

めばえギフト

亀山市出産・子育て応援給付金（出産応援ギフト）支給申請書（請求書）

（出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト）

亀山市長 様

【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1 申請・請求者	申請日	年	月	日
(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所		
	年 月 日	亀山市 電話 ()		
妊娠届出日	妊娠届出時の住所（現住所と異なる場合のみ記載）			
年 月 日				

2 申請額・請求額

申請額・請求額	円
---------	---

3 受取方法

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義人（フリガナのみ）
				※「申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1. 銀行 2. 農協 3. 金庫	本店・支店 出張所	1普通 2当座		

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【誓約・同意事項】（各項目のチェック欄（□）に『レ』を入れてください。）

- 妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要な場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（産婦健康診査受診状況、産後ケア事業利用状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。
- 亀山市以外の地方公共団体で、出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフトに相当する給付金の支給を受けていません。

提出書類

- 『亀山市出産・子育て応援給付金（出産応援ギフト）支給申請書（請求書）』（本書）
※ 必要事項をご記入ください。
- 『申請者・請求者本人確認書類』
※ 申請者・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し（コピー）のいずれかをご用意ください。

面談実施日	<input type="checkbox"/> 妊娠届出日と同じ	実施者	面談・アンケート 受取人	<input type="checkbox"/> 申請者
	<input type="checkbox"/> 年 月 日			<input type="checkbox"/> 申請者以外 <input type="checkbox"/> 委任状