

第1号様式（第6条関係）

出産応援給付金申請書（請求書）
（出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト）

（宛先）春日井市長

申請者（妊婦）		申請日	年 月 日			
（フリガナ）		現 住 所				
氏 名						
		電 話 （ ）				
生年月日		妊娠届出日		妊娠届出日時点の住所地 （現住所と異なる場合のみ記載）		
年 月 日		年 月 日				
金融機関名		支店名		口座番号		口座名義人（カナ）
銀行 金庫 信組 信連 農協 漁協 信漁連		本・支店 本・支所 出張所				
				口座種別		普通・当座
<input type="checkbox"/> 公金受取口座（国に登録している給付金等の受取りのための口座）を利用する						

次の(1)～(7)の事項に同意の上、出産応援給付金を申請します。

- (1) 市が出産応援給付金の支給要件の該当性を審査するため、必要な住民基本台帳等の公簿等の確認を行うこと。
 - (2) 出産応援給付金の支給要件の該当性を審査するため、必要な場合は市の求めに応じて関係書類の提出を行うこと。
 - (3) 市において審査及び支給決定をした後、市がこの申請書を給付金の請求書として取り扱うこと。
 - (4) 市において審査及び支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、市が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、市は当該支給申請が取り下げられたものとみなすこと。
 - (5) 妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、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。
 - (6) 他の自治体で出産応援給付金（出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト）の支給を受けていないこと。
 - (7) 妊娠中に日本国内に住所を有していること。

第2号様式（第6条関係）

子育て応援給付金申請書（請求書）
（出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフト）

（宛先）春日井市長

申請者（養育者）		申請日	年	月	日		
（フリガナ） 氏 名		出生した子 との続柄	現 住 所				
			電話（ ）				
生年月日	子の出生日時点の住所地（現住所と異なる場合のみ記載）						
年 月 日							
金融機関名		支店名		口座番号		口座名義人（カナ）	
		本・支店 本・支所 出張所					
<input type="checkbox"/> 公金受取口座（国に登録している給付金等の受取りのための口座）を利用する							

出生した子

No.	（フリガナ） 氏 名	生年月日	No.	（フリガナ） 氏 名	生年月日
	1			年 月 日	3
2		年 月 日	4		年 月 日

次の(1)～(6)の事項に同意の上、子育て応援給付金を申請します。

- (1) 市が子育て応援給付金の支給要件の該当性を審査するため、必要な住民基本台帳等の公簿等の確認を行うこと。
- (2) 子育て応援給付金の支給要件の該当性を審査するため、必要場合は市の求めに応じて関係書類の提出を行うこと。
- (3) 市において審査及び支給決定をした後、市がこの申請書を給付金の請求書として取り扱うこと。
- (4) 市において審査及び支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、市が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、市は当該支給申請が取り下げられたものとみなすこと。
- (5) 妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、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。
- (6) 他の自治体で子育て応援給付金（出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフト）の支給を受けていないこと。