第６５号様式

胎児の数の届出書

蒲郡市長　様

１．届出者の情報

		届出日　　年　　月　　日	
ふりがな 氏　　名		生年 月日	年　　月　　日
個人番号		電話番号	
住所地	〒		

２．胎児の数：＿＿＿＿＿人

３．妊娠に関して胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

医療機関の名称	
住　　所	
電話番号	

４．妊婦支援給付金（２回目・子育て応援ギフト）の支給

妊婦支援給付金（２回目・子育て応援ギフト）の支給（胎児の数×５万円）を

□　希望します。

□　他の市町村で、妊婦支援給付金（２回目・子育て応援ギフト）の支給（胎児の数×5 万円）を受けていません。

□　希望しません。

５．振込先口座（妊婦支援給付認定者名義の口座に限ります。）

※受取口座の金融機関名、支店番号（ゆうちょ銀行のみ）、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写しを添付して下さい。

金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード
銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協	本・支店 本・支所 出張所		

口座種別	口座番号（右詰で記入）	口座名義（カタカナ）
１ 普通 ・ ２ 当座		