様式第２号

南陽市胎児の数の届出書

南陽市長　殿

記入例

南陽市
受付印

１．届出者の情報

		届出日	7 年 4 月 1日
ふりがな	なんよう　はなこ	生年月日	H2年4月1日
氏　名	南陽　花子	電話番号	0238-40-1691
住所地	〒 999-2292 南陽市三間通 436-1		

２．胎児の数：＿＿1＿＿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	熊野クリニック	電話番号	0238-40-3387
住所	○○市□□町１１１番地		
診断した医師の氏名	熊野　双松		

４．妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金（２回目）の支給（胎児の数×５万円）を

☑　希望します。

☑　他の市町村で、２回目の支給（胎児の数×5 万円）を受けていません。

※　妊婦支援給付金の支給状況などについて、他の市町村に確認することがあります。

□　希望しません。

５．振込先口座

☑　先に提出した妊婦支援給付金（１回目）の受給口座への振り込みを希望します。

□　下記の口座への振り込みを希望します。

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		