

まる育サポート給付金（たまご）申請書
（国の出産・子育て応援給付金）

丸亀市長 宛

申請日 年 月 日

申請者	住所 (住民票の住所)	〒 ー 丸亀市		
	(ふりがな) 妊婦氏名		連絡先	
	妊娠届出日	年 月 日		
	妊娠届出時点の 住所・氏名	<input type="checkbox"/> 上記と同様 <input type="checkbox"/> 今後変更する予定がある <input type="checkbox"/> 妊娠届出後に変更した		
	支給希望 妊婦1人当たり 5万円	<input type="checkbox"/> 希望します。 <input type="checkbox"/> 他の自治体で、 <u>出産・子育て応援給付金の出産応援ギフトに該当する給付を受けていません。</u> <input type="checkbox"/> 希望しません。 <input type="checkbox"/> 転入前の住所地で受給済み。		

給付金の振込先

銀行名	銀行・信用金庫 農業協同組合	支店名	本店 支店・所	口座種別	普通・当座
口座番号		(フリガナ) 口座名義			

○下記の内容に同意します。

- ・妊娠期から子育て期にわたる切れ間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（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、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。
- ・必要に応じて産科医療機関等に妊娠の事実確認を行います。
- ・支給状況等について、他の自治体に確認することがあります。
- ・まる育サポート給付金（たまご）は国の定める面談を受けた方に支給します。
- ・重複受給や不正受給が判明した場合は、給付金の返還を求めることがあります。

署名日 年 月 日 署名

添付書類

- ・通帳又はキャッシュカードのコピー
- ・本人確認書類のコピー（マイナンバーカード、運転免許証、保険証等）

市記入欄

面談実施日	面談者	面談の方法 窓口・訪問・オンライン・()
-------	-----	--------------------------

転入の場合

転入前の自治体名：	出産応援ギフトの支給状況 済 ・ 未
担当部署：	子育て応援ギフトの支給状況 済 ・ 未
担当者名：	確認者名