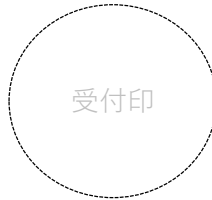


出産応援交付金申請書（請求書）  
（国の出産・子育て応援交付金事業による出産応援分）



深川市長 様

下記の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者（妊婦・妊婦であった方）

		記入日	令和	年	月	日
(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所				
	昭和・平成					
	年 月 日	連絡先 ( )				

2. 妊娠届出日（母子健康手帳交付日）

令和	妊娠届出日時点の住所（現住所と異なる場合のみ記入）
年 月 日	

3. 振込先

下記の受取口座記入欄に申請者の口座情報を記入してください。

（諸事情により申請者以外の口座への振り込みをご希望される場合には、裏面の「委任状」をご記入ください。）

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	口座番号	口座名義（フリガナのみ）
銀行 金庫	本店 支店 出張所	普通 当座	

【誓約・同意事項】

- ①深川市出産応援交付金（以下「交付金」という。）の支給要件に該当します。
- ②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（妊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。
- ③交付金の交付要件の該当性等を審査するために、深川市が必要な住民基本台帳情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ④公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- ⑤この申請書は、深川市において交付決定した後は、交付金の請求書として取り扱います。
- ⑥深川市が交付決定した後、申請書（請求書）の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、深川市が定める期限までに、申請・請求者に連絡・確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。
- ⑦交付金の交付後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や交付金の交付要件に該当しないことが判明した場合には、交付金を返還します。
- ⑧既に他の市町村等で交付金を受領していた場合には、交付金を返還します。

## 委任状

私（委任者）は、次の者（受任者）に深川市から支払われる深川市出産応援交付金の受領にかかる権限を委任します。

委任者	氏名	印	氏名	委任者との関係
			住所	

※受任者は、本人確認書類の写し（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の（コピー））をご用意ください。

### ※市記入欄

振込予定日	備考