

記入例

様式第 1 号

嘉麻市出産応援交付金交付申請書 (国の出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

申請者は「妊婦」
の方になります

嘉麻市長 様

お名前 △△ △△ 年 ○ 月 ○ 日生

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

現住所

嘉麻市岩崎○○○○

連絡先 ○○ (○○○) ○○○○

妊娠届出日 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 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)

嘉麻市鴨生○○○○

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。

署名 △△ △△

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

署名日 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

嘉麻市出産応援交付金の支給（妊婦 1 人につき 5 万円相当）を

希望します。



他の自治体で、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ません。

※出産応援ギフトの支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

希望しません。

記入例

様式第4号

嘉麻市長 様

住 所

嘉麻市岩崎〇〇〇〇

申請者は「妊婦」
の方になります

氏 名 △△ △△ 〇年 〇月 〇日生

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先 〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

嘉麻市出産応援交付金交付請求書

嘉麻市出産応援交付金について次のとおり請求します。

記

1 事業名 嘉麻市出産応援交付金

2 請求金額 金 円

3 振込先（申請者と同名義。）

金融機関（ゆうちょ銀行以外）	支店名
嘉麻 銀行・信用金庫 信用組合・農協	稲築 支店・支所 本店
口座種別	口座番号（右詰でご記入ください。）
1：普通 2：当座	1 2 3 4 5 6 7
ゆうちょ銀行（記号 - 番号）	-
フリガナ	▼▼ ▼▼
口座名義人	▼▼ ▼▼

※委任者と口座名義人が異なる場合は、下記委任欄を記入してください。

委 任 人	フリガナ	委任者 との続柄	代理人 生年月日	代理人住所
	代理人氏名			
欄	▼▼ ▼▼	夫	〇年〇月〇日	嘉麻市岩崎〇〇〇〇
	▼▼ ▼▼			
上記の者を代理人と認め、 出産応援交付金の受領を委任します。			委任者氏名	
			△△ △△	

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

委任者連絡先：〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇