

様式第2号(第5条関係)

年 月 日

阿見町長 殿

阿見町胎児の数の届出書

私は、子ども・子育て支援法(平成24年法律第65号)第10条の13の規定に基づき、下記のとおり胎児の数について届け出ます。

記

1. 届出者の情報

氏 名		生年月日	年 月 日(満 歳)
住 所 地			
電 話 番 号		出 産 予 定 日	年 月 日
胎 児 の 数	人		

2. 胎児の数の確認を受けた医療機関等の情報

医 療 機 関 の 名 称		電話番号	
住 所			
診断した医師の氏名			

3. 妊婦支援給付金(2回目)の支給

☐ 支給を希望する(他市区町村から支給を受けていない)
☐ 支給を希望しない

4. 振込先口座

金融機関名	銀行 信用金庫 農協				本店 支店 支所			
	金融機関コード				支店番号			
預金種別	普通	・	当座	口座番号				
フリガナ								
口座名義人								

※記入した口座情報のコピーを添付してください