

記入例 ※太枠内をご記入ください

誕生準備手当認定請求書

千代田区長 殿

下記の内容について相違ないことを確認し、誕生準備手当の支給を申請します。支給が決定した場合は下記の口座に支給申請額を振り込んでください。また、支給要件の該当性を審査するため、公簿等を確認することに同意します。

申請者署名 千代田 さくら	申請者 連絡先 090-1234-5678
-------------------------	------------------------------------

※太枠内を大きくはっきりとご記入ください。

郵送の場合は赤枠内（氏名、フリガナ、住所、生年月日）もご記入ください

申請年月日 令和 4 年 6 月 1 日	整理番号
フリガナ チヨダ サクラ	生年月日 平成元年 1月 1日
申請者氏名 妊娠・出産した方 千代田 さくら	
住所 〒 102-8688 千代田区九段南1-2-1	

支給申請額 45,000円	番号で記入してください
-------------------------	-------------

振 込 先 ※原則申請者 のこと	金融機関名	1 銀行 2 信用組合 3 信用金庫	該当番号 1	金融機関名 みずほ	支店名	1 本店 2 支店	該当番号 2	支店名 九段	1 普通 2 当座	該当番号 1
	金融機関コード	0 0 0 1			支店コード	5 3 2				
	名義人	※カタカナで記入 チヨダ サクラ			口座番号	1 2 3 4 5 6 7				

※お子様がすでにお生まれの場合は、次の太枠内もご記入ください。

フリガナ	男・女	出産年月日	令和 年 月 日
出生児氏名			

※振込先の口座名義人が申請者以外（配偶者に限ります）の場合は、次の枠内もご記入ください。
委任者（妊娠・出産した方）の本人確認書類が必要です。

委任状		委任の場合、委任した方の 署名・捺印が必要です
私は、誕生準備手当の受領を上記の口座名義人に委任します。		
令和 年 月 日	委任者 住所	印
	(妊娠・出産した方) 氏名	

※ 区記入欄

受付日	令和 年 月 日		
妊娠週数日/当該年月日	妊娠 週 日	/	令和 年 月 日
区民となった日	年 月 日	区民でなくなった日	令和 年 月 日
適用			