

（表）

胎児の数の届出書

東京都北区長

北区
受付印

1. 届出者の情報

		届出日	年	月	日
ふりがな		生年			
氏名		月日	年	月	日
		電話番号			
住所地	〒				

2. 胎児の数： _____人

3. 妊娠に関して胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

医療機関の名称	
住所	
電話番号	

4. 妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金（2回目）の支給（胎児の数×5万円）を

希望します。



他の区市町村で、2回目の支給（胎児の数×5万円）を受けていません。
※ 妊婦支援給付金の支給状況等について、他の区市町村に確認することがあります。

希望しません。

5. 妊婦支援給付金の支給方法

現金による支給を希望します。 ギフトカードによる支給を希望します。

裏面あり

(裏)

6. 振込先口座

いずれか 記入して ください。	ゆうちょ 銀行 以外の 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合				本店 支店 出張所							
		金融機関コード		店番号									
		預金種目		口座番号 (右づめで記入してください。)									
	普通 当座												
必ず記入して ください。 旧姓名義の口座には 振込できません。	ゆうちょ 銀行	通帳記号				1桁の数字が ない場合は空欄		通帳番号 (右づめで記入してください。)					
						—		—					
フリガナ													
口座名義人													