

様式第1号（第2条関係）

出産準備手当（マタニティ手当）認定申請書

令和 年 月 日

真岡市長 様

申請者（妊婦） 住所 真岡市

氏名

生年月日 年 月 日（ 歳）

電話番号

下記のとおり、関係書類を添えて、出産準備手当の申請をします。  
また、この手当に係る審査のため本人及び配偶者の市税等の納付状況  
について、真岡市が調査確認することに同意します。

記

分娩予定日	令和 年 月 日
胎児数	人 現在の妊娠週数 週
申請金額	円 配偶者の有無 有・無
振込希望金融機関口座	
金融機関名	銀行・信用金庫 支店・支所 農協・信用組合 出張所
口座番号	
(フリガナ) 口座名義	
備考	

※太枠内を記入してください。

審査欄			
受理年月日	年 月 日	第 号	
納税状況等審査年月日	年 月 日	完納・未納	認定・却下
支給額	胎児数 人	円	

様式第1号（第2条関係）

出産準備手当（マタニティ手当）認定申請書

令和6年12月1日

真岡市長様

申請者(妊婦) 住所 真岡市荒町5191番地  
氏名 真岡花子  
生年月日 平成9年1月1日(26歳)  
電話番号 83-8131

下記のとおり、関係書類を添えて、出産準備手当の申請をします。  
また、この手当に係る審査のため本人及び配偶者の市税等の納付状況  
について、真岡市が調査確認することに同意します。

記

分娩予定日	令和7年4月20日	
胎児数	1人	現在の妊娠週数 20週
申請金額	20,000円	配偶者の有無 有・無
振込希望金融機関口座		
金融機関名	真岡銀行・信用金庫 農協・信用組合	真岡支店・支所 出張所
口座番号	1234567	
(フリガナ) 口座名義	モオカ ハナコ 真岡花子	
備考		

※太枠内を記入してください。

審査欄			
受理年月日	年 月 日	第 号	
納税状況等審査年月日	年 月 日	完納・未納	認定・却下
支給額	胎児数 人	円	