

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 石坂真一様

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 農協・信用組合	支店・支所 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5年4月1日

真岡市長 石坂真一様

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 H5年1月1日(34歳)
電話番号 080-1234-5678

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5年10月1日		
胎児数	1人	現在の妊娠週数	16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	0123456		
(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	