



天童市ぴよママ応援ギフト申請（請求）書（2 回目）
妊婦のための支援給付による胎児の数の届出書

（宛先）天童市長

次のとおり、妊婦支援給付金（2 回目給付）を申請します。

1 届出者の情報

※ 届出者は産婦名をご記入ください。

		申 請 日		年	月	日
ふりがな		生年月日	年 月 日			
氏 名						
個人番号		電話番号				
住 所	〒					
決 定 通 知 送付先住所	(現住所と異なる場合のみ記載)					

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	

※裏面も記入してください。

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。



☐ 他の市区町村で、妊婦支援給付金（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などについて、他の市区町村に確認することがあります。

☐ 希望しません。

5 振込先口座

金融機関名		本・支店名		金融機関コード				支店コード		
銀行・信用金庫・ 信用組合農協・漁協		本・支店 本・支所 出張所								
口座種別	口座番号（右詰で記入）						フリガナ			
1 普通 2 当座							口座名義			

※ 届出者振込用の通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。
 （金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かるページ）