

おおい町にこにこ赤ちゃん出産応援交付金申請書兼請求書  
(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

年 月 日

おおい町長様

申請(請求)者

現住所

氏名

印

連絡先

妊娠届出日

年 月

日

妊娠届出日時点での住所地(現住所と異なる場合のみ記載)

にこにこ赤ちゃん出産応援交付金(妊婦1人につき5万円)の交付を

希望します。



現金給付を希望

▶裏面に「振込先口座」をご記入ください。

振込先金融機関口座確認書類の写しを添付してください。

ふくいはぴコイン(デジタル地域通貨)による給付を希望

▶ご自身のスマートフォンまたはタブレットに、ふくアプリをダウンロードし、

会員登録を行った後、「おおい町出産・子育て応援交付金」サイフを作成してください。

▶ふくアプリ登録情報が分かる画面の写し、「おおい町出産・子育て応援交付金」サイフの画面の写しを裏面に添付または市町の面談担当職員に画面を提示してください。

希望しません。

【誓約・同意事項】

- ・他の自治体で、出産応援交付金(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)の支給を受けいません。
- ※出産応援ギフトの支給状況等について、他の自治体に確認することができます。
- ・妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報(妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等)について、必要に応じて調査を行うことや、相互に確認・共有することに同意します。
- ・ふくいはぴコインによる給付の場合、申請者の個人情報(氏名、生年月日、携帯電話番号)を、ふくアプリ・ふくいはぴコイン事業事務局に提供することに同意します。

署名

署名日

年 月 日

にこにこ赤ちゃん応援交付金の振込口座として、下記の口座を指定します。

|             |                  |                 |        |      |  |  |  |  |  |
|-------------|------------------|-----------------|--------|------|--|--|--|--|--|
| 振込先<br>金融機関 | 銀行<br>信用金庫<br>農協 | 本店<br>支店<br>出張所 | 種目     | 口座番号 |  |  |  |  |  |
|             | 金融機関コード          | 店舗コード           | 1 普通預金 |      |  |  |  |  |  |
|             |                  |                 | 2 当座預金 |      |  |  |  |  |  |
|             | フリガナ             |                 |        |      |  |  |  |  |  |
|             | 氏名               |                 |        |      |  |  |  |  |  |
|             |                  |                 |        |      |  |  |  |  |  |

【この欄は、申請者と振込口座名義人が異なる場合に記入押印下さい。】

私は、本申請に基づく「おおい町にこにこ赤ちゃん出産応援交付金」の受領を振込先の名義人に委任します。

申請(請求)者氏名

印

【現金給付を希望する場合】

金融機関口座の確認書類貼付箇所  
※通帳の写し(金融機関名、支店名、預金種別、口座番号及び口座名義人が分かる箇所)  
又はキャッシュカードの写しを貼付してください。

【ふくいはぴコインを希望する場合】

ふくアプリ登録情報確認画面  
貼付箇所

サイフ確認画面  
貼付箇所