

# 妊婦支援給付金申立書

松戸市長 殿

下記のとおり相違ないことを申し立てます。

申立日 (記入日)	令和 年 月 日	(フリガナ)
		申立者氏名(申請者・請求者と同じ)
事由発生日 (事情がやんだ日)	令和 年 月 日	

妊婦のための支援給付金について、事情を申し立ててください。

<input type="checkbox"/>	被災した。
<input type="checkbox"/>	長期間の入院をしていた。
<input type="checkbox"/>	継続的に海外で生活しており、帰国していなかった。 <b>※住民登録を異動せずに入出国した場合は、異動日の確認のため、申立者の「パスポートの顔写真のページ」と「出入国日がわかるもの」をご提出ください。</b>
<input type="checkbox"/>	施設に入所していた対象の子を引き取った。 <b>※措置解除日の確認のため、「措置解除通知等」をご提出ください。</b>
<input type="checkbox"/>	( )のため、妊娠届出ができなかった。
<input type="checkbox"/>	( 300日問題 ・ 他 : )のため、住民登録ができない。
<input type="checkbox"/>	( DV ・ 原発 ・ 他 : )のため避難しており、松戸市に住民票がない。 住民票の住所地( 市・区・町・村 ) <b>※現住所地の確認のため、「賃貸住宅の契約書」や「光熱水費の請求書等」をご提出ください。</b>
<input type="checkbox"/>	その他 :