

妊婦のための支援給付電子申請（申込修正） マニュアル

申込内容の照会・修正

SaaS型電子申請サービス
(利用者側)

いつでも、どこでも、行政手続きをインターネットで行うことができ

手続き申込へ

手続き申込

検索項目を入力（選択）して、手続きを検索してください。

申込照会

整理番号を入力してください

パスワードを入力してください

照会する

左の画面からの場合

- ①「メニュー」
- ②「申込内容照会」の順に押してください。

下記URLのページで「整理番号」・「パスワード」を入力することで申請内容の確認・修正等が可能です。

https://apply.e-tumo.jp/city-kochi-kochi-u/inquiry/inquiry_initDisplay

「整理番号」・「パスワード」を入力することで申請内容の確認・修正等が可能です。

「照会する」を押す。

高知市母子保健課 届出完了のお知らせ

差出人: denshi-shinsei@e-tumo-mail.bizplat.asp.lgwan.jp

宛先: kc-280400@city.kochi.lg.jp

高知県高知市電子申請サービス

整理番号:

パスワード:

高知市妊婦のための支援給付_テストについて届出を受付しましたのでお知らせいたします。

届出いただいた内容を確認後、不備等がある場合は、修正を依頼する場合があります。

届出いただいた内容に問題なければ、届出を受理した旨のメールをお送りいたします。

届出内容の照会・修正・取下げをされる場合は下記のURLから手続きが可能です。

●パソコン スマートフォンはどちらから
https://apply.e-tumo.jp/city-kochi-kochi-u/inquiry/inquiry_initDisplay

※照会等の手続きには上記の整理番号・パスワードが必要となります。

届出内容の照会・修正の手順は以下のリンクをご覧ください。

<https://www.city.kochi.kochi.jp/uploaded/attachment/148879.pdf>

本メールの内容についてのお問い合わせ先

高知市 母子保健課

電話番号:088-855-7795

メール:kc-280400@city.kochi.lg.jp

受付完了メール内のURLにアクセスし、「整理番号」・「パスワード」を入力することで申請内容の確認・修正等が可能です。

申込内容照会

申込詳細

申込内容を確認してください。
※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

手続き名	高知市妊婦のための支援給付_テスト
整理番号	890212442240
処理状況	処理待ち
処理履歴	2025年3月24日14時32分 申込

伝達事項

日時	内容
伝達事項はありません。	

申込内容印

申込内容

1 申請者情報

申請者カナ氏名	コウチ ハナ
申請者氏名	高知 花
申請者生年月日	2020年01月01日
申請者住所郵便番号	780-0870

6 同意事項

同意事項(1)	同意する
同意事項(2)	同意する
同意事項(3)	同意する

※確認後、必ずブラウザを閉じてください。
※申込んだ内容を修正する場合は、【修正する】ボタンを選択してください。

< 申込照会へ戻る
再申込する >

修正する >
取下げる >

「ID」、「パスワード」を入力すると左記のような画面になり、内容の照会ができます。

画面下部の「修正する」を押してください。

同意事項(1) 必須

妊婦支援給付金を受給する資格を有しており、妊婦支援給付金(2回目)を希望します。

同意する

同意事項(2) 必須

他の自治体で、子ども・子育て支援法に基づく妊婦支援給付金(2回目)(ギフト等を含む)や、実施要綱に基づく付金(ギフト等を含む)の支給を受けていません。

同意する

同意事項(3) 必須

受給資格の確認に当たり、住民基本台帳での確認や他の自治体、医療機関への問い合わせを行うこと。

同意する

< 詳細へ戻る
確認へ進む >

修正箇所を選択し、修正を行ったうえで、「確認へ進む」を押してください。
確認後、「修正する」をおしてください。

5 振込先口座	
金融機関名称	四国銀行
店舗名称	高知市役所支店
預金種別	普通
口座名義人カナ氏名	コウチ ハナ
口座名義人旧姓	
口座番号	9999999
振込先口座の確認書類	通帳写し.pdf
6 同意事項	
同意事項(1)	同意する
同意事項(2)	同意する
同意事項(3)	同意する

修正を行った箇所は、**太字**で表示されます。
 確認後、「**修正する**」をおしてください。

申込内容照会

申込変更完了

手続き内容の修正が完了しました。

左の画面が出てくれば、変更申請は完了です。

高知県高知市電子申請サービス

手続き名：

高知市妊婦のための支援給付_テスト

整理番号：

の申込内容変更を受けました。

申込内容照会URL：◆パソコン、スマートフォンはこちらから
https://apply.e-tumo.jp/city-kochi-kochi-u/inquiry/inquiry_initDisplay

問い合わせ先
 高知市 母子保健課
 電話：088-855-7795
 FAX：なし
 メール：kc-280400@city.kochi.lg.jp

このメールは自動配信メールです。
 返信等されましても応答できませんのでご注意ください。

変更申請完了後、左記のような受付完了
 メールが届きます。