

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

南伊豆町長

様

出産祝金支給申請書

南伊豆町出産祝金支給要綱第4条の規定により出産祝金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

また、引き続き当町に居住する意思があることを申し立てます。

なお、助成金の決定にあたり、住民基本台帳等必要な書類の閲覧に同意します。

| | | | | |
|------------------|------------------|-------------------------|-------|-------------------|
| 申請者 | 住所 | 〒 南伊豆町 電話 () | | |
| | フリガナ 氏名 | 印 | | |
| | 対象児童との関係 | 父・母 | | |
| 対象児童 | フリガナ 氏名 | | | |
| | 生年月日 | | 第 | 子 |
| 家族の状況（対象児童を含まない） | | | | |
| 氏名 | 続柄 | 同居別居の別 | 生年月日 | 住所 (別居の場合のみ記入) |
| | | 同・別 | 年 月 日 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 店舗名 | | 種別 |
| | 銀行 信用金庫 農協 | 本店 支店 出張所 | | 普通 当座 () |
| | 名義人 | フリガナ | 口座番号 | |
| | | | | |