

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 ()
	フリガナ	口座番号		
名義人				