

出産祝い金交付申請書  
(監護児童及び納税状況等に係る確認同意書)

浦臼町出産祝い金交付事業実施要綱に基づき、下記のとおり申請します。  
また、本申請に当たり、町税等納付状況について確認を行うことに同意します。

浦臼町長 様

年 月 日

住 所  
続柄・氏名 印  
電 話 番 号

記

1 対象となる児童

お子様の氏名	続柄	生年月日	両親の氏名
フリガナ			父
			母

2 上記以外の同一世帯内監護児童は、下記のとおりである。

お子様の氏名	続柄	生年月日	備 考

納付状況確認印	年 月 日	
---------	----------	--

受 領 書

浦臼町出産祝い金として一金 円分

上記を受領いたしました。

年 月 日

住 所  
氏 名 印