

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

平成 年 月 日

<申請者>

住 所

氏 名

対象児童との続柄

電話番号

記

1 対象となる児童

児童の氏名	続柄	生年月日	父母の氏名
		平成 年 月 日	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。

児童の氏名	続柄	生年月日	備 考
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	

3 振込先の口座等

金融機関名	本支店名	種別	口座番号	名義人
		普通 当座		

役場記載欄 (納付状況確認)

税・料金	確認年月日	確認者・印
町 税	平成 年 月 日	
上下水道料	平成 年 月 日	
	平成 年 月 日	