

出 産 祝 い 金 交 付 申 請 書

年 月 日

浦臼町長 様

<申請者>

住 所 浦臼町字 _____

氏 名 _____

対象児童との続柄 _____

電話番号 _____

浦臼町出産祝い金交付事業実施要綱に基づき、出産祝い金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

また、本申請に当たり、私及び私の属する世帯全員において町が保有する住民基本台帳の閲覧、町税納入状況及び使用料等の納付状況について確認を行うことに同意します。

記

1. 対象児

氏 名 (ふりがな)	続柄	生年月日	父母の氏名
	第 子	年 月 日	父 母

2. 上記以外の同一世帯内児童は、下記のとおりである。

児童の氏名	続柄	生年月日	備 考
	第 子	年 月 日	
	第 子	年 月 日	
	第 子	年 月 日	
	第 子	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(フリガナ)
銀行 信用金庫 農協	本店 支店 支所	普通・当座		

町記入欄

住民登録年月日	父	年 月 日	母	年 月 日	対象児	年 月 日
出生届出年月日	年 月 日	同一世帯 児童の数	人	確認 年月日	年 月 日	確認者
町税納入状況	滞納無し ・ 滞納有り	確認 年月日	年 月 日	確認者		
使用料等納入状況 (下水)	滞納無し ・ 滞納有り	確認 年月日	年 月 日	確認者		
使用料等納入状況 (住宅)	滞納無し ・ 滞納有り	確認 年月日	年 月 日	確認者		