出産祝金支給申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受付年月日 | 年　　月　　日 | 　 |
| 対象となる子 | ふりがな氏　名 | 　 | 第　　子 | 父の氏名 | 　 | 母の氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　月　日 | 住所 |  | 電話 |  |
| 対象となる子以外の子 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 住所 | 養育の有無 | 生計関係 |
| 　 | 　 | 年　月　日 | 同・別 |  | 有・無 | 同一・維持 |
| 　 | 　 | 年　月　日 | 同・別 |  | 有・無 | 同一・維持 |
| 　 | 　 | 年　月　日 | 同・別 |  | 有・無 | 同一・維持 |
| 　 | 　 | 年　月　日 | 同・別 |  | 有・無 | 同一・維持 |
| 　 | 　 | 年　月　日 | 同・別 |  | 有・無 | 同一・維持 |
| 振　込　先 | 支払希望金融機関名 | ・　　　 | 支店出張所 | ※　処　理 | 受付番号 | 第　　　　　号 | 支給金額 | 円 |
| ふりがな口座名義人 | 　 | 支給決定・申請却下決定年月日 | 年　月　日 | 支払年月日 | 年　月　日 |
| 口座番号 | 　 | 判定 | 支給決定申請却下 | 公簿照合 | 住民基本台帳戸籍 |
| 　上記のとおり出産祝金の支給を申請します。なお、申請書の審査に際し、住民基本台帳若しくは戸籍及び野木町出産祝金事業交付要綱第３条第２号を照合することについて了承します。　　　　　　　　　年　　月　　日　　野木町長　様申請者氏名　　　　　　　　　　  | 支給決定・申請却下通知年月日 | 年　月　日 |
| 特記事項 |

備考　太枠※印の欄は、記入しないでください。