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。