

出産祝金支給申請書

(記 入 日)
〇〇年 〇月 〇日

竹 富 町 長 様

申請者
住 所 竹富町字竹富1234

お母さんのお名前

氏 名 竹富 町美

次のとおり出産したので出産祝金を支給されるよう竹富町出産祝金条例施行規則第4条の規定に基づき申請します。

記

支 給 対 象 者 (出 産 し た 者)	ふりがな	たけとみ ちょうみ		電話番号	
	氏 名	竹富 町美		自宅 : 0980-00-0000	
	生年月日	H 〇〇年.〇月〇日		携帯 : 090-0000-0000	
出産した子の氏名	ふりがな	たけとみ はな		性別	男(女) 第 2 子
	氏 名	竹富 花		生 年 月 日	R 〇〇年.〇月〇日
	住 所	竹富町字竹富1234			
世 帯 主 の 氏 名	竹富 町太			続 柄	夫
扶養している子	氏 名	性別	生 年 月 日		続 柄
	竹富 太郎	男	H〇〇年.〇月〇日		子
振 込 指 定 関 金 融 機 関	〇〇〇 銀行 組合・金庫・農協		普通	〇〇〇 支店・本店	
	店 番	〇〇〇	フリガナ	タケトミ チョウミ	
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	名 義 人	竹富 町美	

添付書類

義務履行証明書 1 通
振込指定通帳情報 写し