

出生祝金交付申請書

令和 年 月 日

枝 幸 町 長 様

住 所 枝幸郡枝幸町

氏 名

印

枝幸町出生祝金交付条例に基づき下記のとおり申請します。

記

| | | |
|-----------|------------------|-------|
| ふりがな | | |
| 1 子の氏名 | | 男・女 |
| 2 子の生年月日 | 令和 年 月 日 | |
| ふりがな | | |
| 3 子の氏名 | | 男・女 |
| 4 子の生年月日 | 令和 年 月 日 | |
| 5 子の住所 | 枝幸郡枝幸町 | |
| 6 父母の氏名 | 父 | 母 |
| 7 出生した子の数 | 人 | (第 子) |
| 8 振込先 | 信金・銀行 支店 | |
| | 普通 口座名義 | |
| 備 考 | 父及び母が枝幸町の住民となった日 | |
| | 父 年 月 日 | |
| | 母 年 月 日 | |

| | | |
|--------------|--|-----------------|
| 児童手当 認定申請 | | 出産交通費の 支給の有無 |
| 児童手当 額改定 | | 有 ・ 無 |

※記入しないで下さい。