様式第１号（第４条関係）

美咲町出産祝金交付申請書

令和　　年　　月　　日

美咲町長　　　様

　美咲町出産祝金交付要綱第４条の規定に基づき、美咲町出産祝金の交付を受けたいので次のとおり申請します。なお、申請するにあたり、美咲町出産祝金交付要綱第２条の規定に基づき、受給に必要な調査について関係官署に照会し、調査することに同意します。

　〒　　　－

住所　　美咲町

申請者　　氏名

電話番号　　　　　　－　　　　－

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 氏名 | | | 生年月日 | | |
| 父 | | | 年　　月　　日(　　歳) | | |
| 母 | | | 年　　月　　日(　　歳) | | |
| 出生児 | 氏名 | 性別 | 生年月日 | | 区分 | |
|  | 男・女 | 令和　　年　　月　　日 | | 第　　子 | |
| 兄弟姉妹 | 氏名 | 性別 | 生年月日 | | | 続柄 |
|  | 男・女 | 年　　月　　日 | | |  |
|  | 男・女 | 年　　月　　日 | | |  |
|  | 男・女 | 年　　月　　日 | | |  |
|  | 男・女 | 年　　月　　日 | | |  |
|  | 男・女 | 年　　月　　日 | | |  |
| ＜備考＞  住民日　昭和 ・ 平成 ・ 令和　　年　　月　　日 | | | | | | |

〔添付書類〕 □　①戸籍謄本　１通

　　　　　　 □　②振込口座の預金通帳又はキャッシュカードのコピー　１枚

　　　　　　 □　③町税又は町に納付すべき負担金等へ充てることの同意書　１枚

　　　　　　 □　④出産祝金請求書　１枚

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付者確認欄 |  | |
| ※区分：  　□　第１子（3万円）  　□　第２子（5万円）  　□　第３子以降（10万円） | | ※受付印 | 基本番号 |
|  | 世帯番号 |
| 債権者登録 |
|  | | マスター登録 |