

出産祝金支給申請書

（兼支給台帳）

受付
年月日

申請時期	出生時		3歳に達した時		6歳に達した時	
対象児童	フリガナ 氏名	-----			父親の氏名	振込希望金融機関名 (銀行名・支店名)
	性別	男・女	生年月日	令和 平成	第 子	母親の氏名
		※住民となった日		. .		口座種別
		※住民となった日		. .		口座番号
		※住民となった日		. .		口座名義人 (母又は父)

住所 明和町 電話 ()

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所	監護の有無	生計関係	※住民となった日
		平成 . .	同 . 別		有 . 無	同一 . 維持	平成 . .
		令和 . .	同 . 別		有 . 無	同一 . 維持	令和 . .
		平成 . .	同 . 別		有 . 無	同一 . 維持	平成 . .
		令和 . .	同 . 別		有 . 無	同一 . 維持	令和 . .
		平成 . .	同 . 別		有 . 無	同一 . 維持	平成 . .
		令和 . .	同 . 別		有 . 無	同一 . 維持	令和 . .

関係書類を添えて、出産祝金の申請をいたします。 なお、町税の納入状況について、関係職員が調査のため閲覧することに同意します。 令和 年 月 日 明和町長 明和町長 印 申請者氏名 (対象児童との続柄)		※添付書類 (1) 住民票謄本 (2) 別居監護申立書 (3) その他 []	認定・却下 年月日 認定番号 支給年月日 支給金額 ※特記事項	認定・却下 年 月 日 年 月 日 円
注意事項	1 太いワクの中は記入しないこと。 2 支給要件児童は対象児童も含め兄弟姉妹全員を記入すること。 3 申請者は父・母のいずれかであること。 4 支給対象者となってから起算して60日以内に申請すること。	※審査 (1) 住民基本台帳 (2) 戸籍 (3) 町税 完納 . 未納 []		