

# 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	※住民となった日		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
住所		明和町							
		電話 ( )							

支給要件児童	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 令和	同・別		有・無	同一・維持
			平成 令和	同・別		有・無	同一・維持	平成 令和
			平成 令和	同・別		有・無	同一・維持	平成 令和
			平成 令和	同・別		有・無	同一・維持	平成 令和
			平成 令和	同・別		有・無	同一・維持	平成 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。

明和町長 　　あて

令和 年 月 日

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

※審査

- (1) 住民基本台帳
- (2) 戸籍
- (3) 町税  
完納 ・ 未納

認定・却下  
年 月 日

認定・却下  
年 月 日

認定番号

支給年月日

年 月 日

支給金額

円

※特記事項

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。