

様式第1号(第2条関係)

年 月 日

いの町長 様

申請者（保護者） 住所 いの町
氏名
電話

いの町出産祝金支給申請書

いの町出産祝金支給条例第5条の規定により、出産祝金を下記のとおり申請します。

記

該当児	氏名		生年月日	年 月 日	続柄	
父母について	氏 名	生年月日		続柄	備 考	

※申請者（保護者）名義の振込先をご記入ください。

金 融 機 関 名	銀行・農協・金庫
支 店 名	店・支店・所・支所・出張所
預 金 種 別	普通・当座・その他
口 座 番 号	
（フリガナ）	（ ）
口 座 名 義	

※以下は、記入しないでください。

上記のとおり、住民基本台帳に記載されていることを確認します。

年 月 日

確認者

㊞