

龍郷町長 殿

申請者

住所 龍郷町

氏名 _____

連絡先 _____

印

龍郷町出産祝金支給申請書

龍郷町出産祝金支給要綱第5条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

1 出産祝金交付申請額 一金 円也

保護者	氏名		生年月日	
	フリガナ 父		年 月 日 (歳)	
	フリガナ 母		年 月 日 (歳)	
出生児	氏名	性別	生年月日	区分
	フリガナ	男・女	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	
振込口座(申請者名義のもの)				
振込先	農協 信金 信連 信組 銀行 漁協		店 所	1. 普通 2. 当座
口座 番号		フリガナ 口座名義人		
同意書				
龍郷町出産祝金の支給決定にあたり、必要により担当者が住民基本台帳及び町税等の納付情報等必要な書類を閲覧し確認することに同意します。				
申請者氏名				印

担当 確認 印	子どもの住所	居住期間	児童手当	滞納確認