

(様式第1号) (第1条関係)

檜葉町出産祝金給付申請書

年 月 日

様
檜葉町長

申請者 住所 檜葉町大字 字 番地
氏名

檜葉町「出産祝金」支給規則により、下記のとおり出産祝金給付を申請します。

記

申請金額 円

1 住民となつた日 年 月 日

2 出産祝金対象児名

氏名		氏名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
続柄	(第 子)	続柄	(第 子)

3 現在養育している兄弟(姉妹)名

氏名	生年月日	続柄
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

4 振込先 (申請者本人の口座に限ります)

金融機関名 (ゆうちょ銀行含む)	支店名	種別	番号 (右詰め)	(フリガナ) 口座名義
		普通 当座		()
金融機関 コード	支店 コード			