

吉野川市長 様

出産祝金支給申請書

吉野川市出産祝金条例第4条の規定により出産祝金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。
 なお、出産の日後6箇月以上本市に居住することを誓約します。

| | | | |
|------|-------------|---------------------------------|--|
| 申請者 | 住 所 | 〒 電話() ー | |
| | 出生時の住 所 | (上記と住所が異なる場合のみ記入) 〒 吉野川市 | |
| | フリガナ 氏 名 | ----- ----- | |
| | 対象児童との関係 | 父 ・ 母 | |
| 対象児童 | 住 所 | (申請者と住所が異なる場合のみ記入) 〒 吉野川市 | |
| | フリガナ 氏 名 | ----- ----- | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | |

| | | | | | | |
|---------|-------------------|------|---------|--|-------------------|--|
| 振込先金融機関 | 金 融 機 関 名 | | 店 舗 名 | | 種 別 | |
| | 銀 行 金 庫 農 協 | | | | 普 通 当 座 () | |
| | 名義人 | フリガナ | 口 座 番 号 | | | |
| | | | | | | |