

第 1 号様式(第 2 条関係)

<h2 style="margin: 0;">東串良町出生祝金支給申請書</h2>						
東串良町長 殿				年 月 日		
申請者 住 所 東串良町 氏 名 連絡先						
印						
下記のとおり、東串良町出生祝金の支給を申請します。 なお、出生祝金の受給資格の審査に際し、関係部署により閲覧されること について同意します。						
支給対象児童	ふりがな 氏 名			生年月日	年 月 日	
	子の別	第 子			性 別	男 ・ 女
	住 所					
	本籍地					
	養育者氏名 (続柄)	()	養育者氏名 (続柄)	()		
	※住民登録日	年 月 日		※住民登録日	年 月 日	
上記以外の児童 している児童 扶養	氏名	続柄	生年月日	同居・別居 の別	住所	備考
			年 月 日	同 ・ 別		
			年 月 日	同 ・ 別		
			年 月 日	同 ・ 別		
振替口座	金融機関名		支店・支所名			
	口座種類		当座 ・ 普通		口座番号	
	ふりがな 口座名義					

※ 審査	公簿照会	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> その他 ()	添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> その他 ()	審査結果	支給決定 ・ 申請却下		
						決定年月日	年 月 日	
						支給金額	円	
特記事項								

※印の欄には記入する必要はありません。