様式第1号（第４条関係）

出 産 祝 金 支 給 申 請 書

　　年　　月　　日

南あわじ市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　南あわじ市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ﾏﾝｼｮﾝ名等

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　南あわじ市出産祝金支給条例により、下記のとおり出産祝金の支給を申請します。

併せて、審査のための住民票閲覧を承諾します。

記

支給金額　　　　　　　　　　　　　円也

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 氏　　　　名 | | | | | 生 年 月 日 | | | | | | | | 続 柄 | 生計  関係 |
| 支給対象児氏名 |  | | | | | 年　 月　　日 | | | | | | | |  | □ 同一  □ 維持 |
|  | | | | | 年　 月　　日 | | | | | | | |  | □ 同一  □ 維持 |
|  | | | | | 年　 月　　日 | | | | | | | |  | □ 同一  □ 維持 |
| 兄弟姉妹の氏名 |  | | | | | 年　 月　　日 | | | | | | | |  | □ 同一  □ 維持 |
|  | | | | | 年　 月　　日 | | | | | | | |  | □ 同一  □ 維持 |
|  | | | | | 年　 月　　日 | | | | | | | |  | □ 同一  □ 維持 |
|  | | | | | 年　 月　　日 | | | | | | | |  | □ 同一  □ 維持 |
| 振　　込　　先  ※口座番号は右づめでお願いします。 | ☐ 銀行　☐ 信用金庫  　　　　　　　☐ 農協　□ 信用組合 | | | | | | | | | | □ 支店  □ 支所 | | | | |
| 口座  番号 | ☐ 当座  ☐ 普通 |  |  |  | |  |  |  |  | | 名  義 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
|  | | |

**※　申請者本人名義の口座をご指定ください。**

【お問合せ先】

子育てゆめるん課　子育て支援係

電話：0799-43-5219