

出産祝金支給申請書

記入例

令和〇年 4月 1日

南あわじ市長 様

住所 〒656-0492

南あわじ市市善光寺22-1

マンション名等

申請者氏名 南あわじ 太郎

電話 43-5219

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 100,000 円也

項目	氏名	生年月日	続柄	生計関係
支給対象児氏名	南あわじ 花子	令和8年3月25日	子	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
兄弟姉妹の氏名	南あわじ 一郎	平成30年7月1日	子	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
振込先 ※口座番号は右づめで お願いします。	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合		<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所	
	口座 番号	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通	名 義	カガナ ミナミアワジ タロウ 南あわじ 太郎

※ 申請者本人名義の口座をご指定ください。

【お問合せ先】

福祉課 こども福祉係

電話：0799-43-5216