

内灘町出産祝金交付申請書及び請求書

内灘町長		申請日	年 月 日
申請者	フリガナ		生 年 月 日
	氏名	(印)	年 月 日
	住所	〒 ー 内灘町 電話番号:	
支給対象児童	フリガナ		生 年 月 日
	氏名	(男・女)	年 月 日
	第何子	第 子	監護の有無
			有・無
申請金額		100,000円(うち現金50,000円、内灘町商工会発行の共通商品券50,000円)	
家族状況 (支給対象児童除く)	氏名	申請者との続柄	生 年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

<生計同一であるが別居している理由> 該当者:

※公簿等で確認できない場合は戸籍等を提出していただく場合があります。
 ※別居の場合は住民票や就学証明等を求める場合があります。

上記金額を下記口座に振り込んでください。

振込先口座	申請者名義の口座のみ		
	金融機関名		支店名
	貯金種別	普通・当座	口座番号
	口座名義	フリガナ	

※ 通帳の写しを添付してください。