祝い金交付申請書兼請求書

年 月 日

伊方町長 様

住所 申請者(保護者) 氏名

伊方町出産祝い金等支給要綱第6条の規定に基づき、下記祝い金の交付について関係書類を添えて申請します。

なお、世帯情報の閲覧、納税等の状況調査、就学祝い金においては、就学に関する確認 について同意します。

保護者	氏		父						母					
		名												
	生年月日			年	Ē	月	目					年	月	目
	住(連絡	所 6先)	(Tel :)		(Tel :)
支給対象児	氏名			性別		生年月	月日		続柄	申請する社 出生 種類 ※↑ 順位 当項目に反 ること。			下記の該	
				男・女		年	月	日		第	子	□該	出産祝↓ 延生日 辻学祝↓	祝い金
				男・女		年	月	日		第	子	□該	は産祝↓ 延生日 は学祝↓	祝い金
				男・女		年	月	日		第	子	□該	は産祝↓ 延生日 は学祝↓	祝い金
その他の子				男・女		年	月	日		第	子			
				男・女		年	月	日		第	子			
				男・女		年	月	日		第	子			
請求金額			現金	È			円		地域	商品				円分

<添付書類>

□ 戸籍謄本※支給対象児に対して初回および戸籍の変更が生じた場合に提出

<振込口座及び地域商品券(電子)支給先>

金融機関			銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 漁協		支店名					本店営業部 支店 · 支所		
立際機関	口座種別	普通	当座	口座番号 (右詰め記								
フリガナ							地 域 (電子					
口座名義人 (申請者と同じ)							※左記に ☑ 記 入すること。				ζ•□] 母