

青木村出産祝金支給申請書

平成 年 月 日

青木村長 様

申請者 住 所
氏 名 印
連絡先（電話）

次のとおり、出産祝金の支給を申請します。

この出産祝金の支給要件審査のため、私の世帯に係る村税及び分担金、使用料その他の歳入の納付状況を確認することに同意します。

なお、青木村出産祝金支給要綱 第 2 条第 1 項第 2 号に規定する要件に該当しなくなったときは、支給された出産祝金を速やかに返還することを誓約します。

ふりがな		続き柄
子の氏名		第 子
生年月日	平成 年 月 日	
両親の氏名	父：	
	母：	
出産後 1 年間引き続き住所を有する意思	※支給要綱 第 2 条第 1 項第 2 号関係 有 ・ 無	
ごみ袋の希望 (新生児紙おむつ廃棄用)	有 ・ 無	
補助金申請額	円	

※職員確認欄

戸籍係	税務係	国保係	保育関係	村営住宅係	上下水道料

※欄は記入しないでください。