

様式第 1 号(第 4 条関係)

年 月 日

中土佐町あかちゃんお祝い金支給申請書

中土佐町長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

中土佐町あかちゃんお祝い金支給要綱第 4 条の規定に基づき、注意事項を了承のうえで下記のとおり申請します。

交付申請額 金 円

支給対象児氏名	生 年 月 日	出生の順位
	年 月 日	第 子

世帯の状況	氏 名	生 年 月 日	申請者から見た続柄
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

振込先 (申請者名義の口座に限る)

金融機関名		支店名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義(カタカナ)			

注意事項

- ・ 戸籍謄本等、続柄の確認に必要と認める書類の添付を求める場合がある
- ・ 居住の実態を確認するために、居宅の訪問、民生委員・保健師等への確認、公共料金の領収書等の提出を求める場合がある