

様式第1号準用

平成 年 月 日

藤 崎 町 長

住 所 藤崎町大字

申請者 氏 名 印

電 話

出 産 祝 金 支 給 申 請 書

この度、藤崎町子宝条例第3条及び同施行規則第3条の規定により、出産祝金を交付されたく関係書類を添えて申請します。

記

- 1 申請額 100,000円
- 2 申請要件 条例第2条中、第____子に該当
- 3 添付書類
- ① 戸籍謄本(写し)
 - ② 出産祝金振込先金融機関申込書もしくは、申請者が保有している金融機関の通帳の写し(金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義が分かるもの)
 - ③ その他町長が必要と認める書類

※ 処 理 欄	認定・却下年月日	年 月 日
	認定・却下通知年月日	年 月 日
	支給年月日	年 月 日
	その他	