様式第１号（第４条関係）

出産祝金支給申請書

　　年　　月　　日

　　伯耆町長　　　　様

申請者　住所　　伯耆町

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話

　伯耆町出産祝金支給要綱第４条の規定により、下記のとおり支給を受けたく申請します。

　なお、町が出産祝金の支給要件を審査するために、私の世帯の住民基本台帳の内容を確認することに同意します。

記

１　出生児名

２　生年月日　　　　年　　月　　日

３　請求金額　　　　５０，０００　円

出産祝金は、次の指定口座へ振込みしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | | | | | | | 本　店  支　店  出張所  支　所 |
| 種別 | 口座番号 | | | | | | | 口座名義人氏名 |
| 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |