

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<br>信用金庫<br>信用組合<br>農協 |      | 本店<br>支店<br>出張所<br>支所 |  |         |  |
|         | 種別                       | 口座番号 |                       |  | 口座名義人氏名 |  |
|         | 普通<br>当座                 |      |                       |  | (フリガナ)  |  |