様式第1号（第4条関係）

宇多津町出産祝金支給申請書

　　　　　　　　　年　　月　　日

宇多津町長　殿

 申請者（新生児の母）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ | 生 年 月 日 | 住 所 |
| 氏 名 |
|  | 年　　月　　日 | 電話番号　　　　　（　　　　） |
|  |

　宇多津町出産祝金支給要綱第4条の規定により出産祝金の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

 新生児

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | フ リ ガ ナ | 生 年 月 日 | 住 所（申請者と世帯が別の場合のみ記入） |
| 氏 名 |
| 1 |  | 年　　月　　日 |  |
|  |
| 2 |  | 年　　月　　日 |  |
|  |
| 3 |  | 年　　月　　日 |  |
|  |

 支給額（請求額）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 新生児数 | 人 | ×1万円 ＝ |  | 万円 |

 受給口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 支 店 名 | 分 類 | 口 座 番 号 | フ リ ガ ナ |
| 口座名義人 |
|  | 銀行金庫信組信連農協 | 本・支店本・支所出張所 | 1.普通2.当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 店番号 |  |  |  |