

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 氏 名	生 年 月 日	住 所
	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 氏 名	生 年 月 日	住 所 (申請者と世帯が別の場合のみ記入)
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											