

第2号様式（第2条関係）

出 産 祝 金 給 付 申 請 書

令和 年 月 日

伊 平 屋 村 長 様

<申請者>

住 所

氏 名

印

連絡先

伊平屋村定住促進条例第3条に定める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

1 出 産 祝 金 金 万円也

2 出産祝金支給対象児童の状況

| 出産祝金支給対象児 |         |     | 1. <input type="checkbox"/> 児童手当振込口座<br>2. <input type="checkbox"/> その他<br>金融機関：<br>口座番号：<br>口座名義： |
|-----------|---------|-----|--|
| 氏 名       | 生 年 月 日 | 続 柄 |  |
|           |         |     |  |
|           |         |     |  |

※他の場合は、口座番号が確認できる写しを添付。

※申請額は、第1子は「10万円」、第2子以降は「20万円」を記入してください。

3 添付書類  住民票謄本  完納証明書  祝金要件確認票