

小竹町出産奨励金支給申請書

小竹町長 殿

申請者 住所 _____
 氏名 _____
 出生児との続柄 _____
 電話番号 _____

小竹町出産奨励金の支給を受けたいので、小竹町出産奨励金支給事業実施要綱第4条の規定により関係書類を添え、次のとおり申請します。

出産奨励金の支給の決定に当たり、申請者及び配偶者の住民基本台帳を確認すること、町民税等に滞納がないことの確認のための調査に同意します。

また、出産の日まで3か月以上小竹町の住民基本台帳に記録されており、引き続き小竹町に居住し対象児を監護します。

出生児氏名	
生年月日	年 月 日生
住 所	〒 -

奨励金振込口座 ※口座名義は申請者のものに限りませす

金融機関名		支店名	
預金種目	普通・当座	口座番号（左づめで記入）	フリガナ
			口座名義
ゆうちょ銀行	店番	口座番号（左づめで記入）	フリガナ
			口座名義

【添付書類】

- 母子健康手帳の写し（出生届出済証明のページ）
- 給付金振込先の口座番号や口座名義がわかる通帳又はキャッシュカード等の写し
- 申請者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証及び保険証等の写し）