

様式第 1 号(第 4 条関係)

志摩市出産祝金支給申請書

年 月 日

(宛先) 志摩市長

申請者 住 所 志摩市

氏 名

電話番号

志摩市出産祝金の支給に関する要綱第 4 条の規定により、志摩市出産祝金を申請します。

支給対象児氏名		生 年 月 日	出生の順位
		年 月 日	第 子
世帯の状況	氏 名	生 年 月 日	申請者から見た続柄
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

振込先

金融機関名	金融機関名 支店名
預金種別	
口座番号	
口座名義(カタカナ)	