様式第1号 (第5条関係)

年 月 日

和 木 町 長 様

申請者 住所 _____

氏 名 _____

和木町出産祝金支給申請書

和木町出産祝金支給事務処理要綱第5条の規定に基づき、出産祝金を支給されますよう申請します。

出生児氏名 _____ (年 月 日生)

出生児以外の児童

氏 名	(年 月 日生)
氏 名	(年 月 日生)
氏 名	(年 月 日生)
氏 名	(年 月 日生)
氏 名	(年 月 日生)

※ 本申請の認定に必要な事項について、調査されることに同意します。

認定区分： 第1子 ・ 第2子 ・ 第3子以降