

年 月 日

山県市長 様

申請者 住所  
氏名  
電話



出 産 祝 金 支 給 申 請 書

山県市出産祝金条例に基づく出産祝金の支給を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

なお、市が支給要件の審査のために、市備付けの世帯等における収入に係る納付資料及び住民基本台帳等の内容を確認することに同意します。

また、出産後も引き続き市内に住所を有し、居住することを確約します。

支 給 対 象 児	フリガナ		性 別	生年	年 月 日
	氏 名		男・女	月日	( 第 子 )
	住 所				
申 請 額	第4条規定 該当するものを選択してください。 <input type="checkbox"/> (1) 第1子及び第2子の新生児 10万円 <input type="checkbox"/> (2) 第3子以降の新生児 20万円				
世 帯 の 状 況	氏 名	対象児との続柄	生年月日	備 考	
備 考					