

様式第1号（第5条関係）

西郷村出産祝い金支給申請書

年 月 日

西郷村長 様

申請者 住 所

氏 名

(父・母・養育者)

電 話

西郷村出産祝い金の支給を受けたいので、西郷村出産祝い金支給事業実施要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、審査のため証明すべき事項を公簿等で確認することに同意します。

対象児童	氏 名	生 年 月 日		出生順位
		年 月 日		第 子
		年 月 日		第 子
		年 月 日		第 子
父の氏名	同居・別居 別居の場合の市町村:	母の氏名	同居・別居 別居の場合の市町村:	
同居・別居				
振込口座	銀行 金庫 農協		本店 支店 支所	
預金種別	普通・当座	口座番号		
フリガナ 口座名義				