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 | 　　　　　　　　　　　　　　 | 母の氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 同居・別居 | 別居の場合の市町村： | 同居・別居 | 別居の場合の市町村： |
| 振込口座 |  | 銀行 | 　 | 本店 |
| 金庫 | 支店 |
| 農協 | 支所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フ リ ガ　ナ口座名義 |  |
|  |