

青木村出産祝金支給申請書

平成 年 月 日

青木村長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
連絡先（電話）

次のとおり、出産祝金の支給を申請します。

この出産祝金の支給要件審査のため、私の世帯に係る村税及び分担金、使用料その他の歳入の納付状況を確認することに同意します。

なお、青木村出産祝金支給要綱 第 2 条第 1 項第 2 号に規定する要件に該当しなくなったときは、支給された出産祝金を速やかに返還することを誓約します。

|                        |                                  |     |
|------------------------|----------------------------------|-----|
| ふりがな                   |                                  | 続き柄 |
| 子の氏名                   |                                  | 第 子 |
| 生年月日                   | 平成 年 月 日                         |     |
| 両親の氏名                  | 父：                               |     |
|                        | 母：                               |     |
| 出産後 1 年間引き続き住所を有する意思   | ※支給要綱 第 2 条第 1 項第 2 号関係<br>有 ・ 無 |     |
| ごみ袋の希望<br>(新生児紙おむつ廃棄用) | 有 ・ 無                            |     |
| 補助金申請額                 | 円                                |     |

※職員確認欄

|     |     |     |      |       |       |
|-----|-----|-----|------|-------|-------|
| 戸籍係 | 税務係 | 国保係 | 保育関係 | 村営住宅係 | 上下水道料 |
|     |     |     |      |       |       |

※欄は記入しないでください。