

# せたな町出生祝金受給届出書

令和 年 月 日

せたな町長 様

住 所 〒

せたな町 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(TEL \_\_\_\_\_ )

## 1. 出生祝金受給対象児

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	年 月 日		
続柄	(第 子)		
住所			

## 2. 扶養している子の状況

氏名	続柄	生年月日	住所(保護者と同居は不要)

## 3. 振込先 ※生まれたお子様の名義でお願いします。

金融機関名	信用金庫・銀行 農協・漁協	支店 本所
口座番号	当座・普通・No.	
口座名義		

担当: せたな町こども家庭センター

電話(0137)84-5115