

出生祝い金支給申請書

平成 年 月 日

大成町長 様

住 所 久遠郡大成町字
申請者氏名 印

大成町健民育成基金条例運用規則に基づく、出生祝い金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

記

子の氏名		性別	男・女
生年月日	平成 年 月 日	父母との続柄	
住 所 (住所登録をしているところ)	大成町字	世帯主との続柄	
	世帯主の氏名		
父母の氏名 生年月日	父	母	
	昭和 年 月 日 (歳)	昭和 年 月 日 (歳)	