

第1号様式(第2条関係)

中川町出生祝金支給申請書

年 月 日

中川町長 様

申請者 住 所 中川町字

氏 名 ⑩

中川町出生祝金の支給を受けたいので申請いたします。

出 産 し た 母 親 の 氏 名		配 偶 者 の 氏 名	
出 産 の 年 月 日	年 月 日	午前 午後	時 分
出 生 児 の 氏 名		続 柄 及 び 第 子	第 子
金 融 機 関 名		口 座 番 号	

期 間 の 確 認	1 住民となった日	年 月 日
	2 生存等の確認	年 月 日
	生・死・転出・その他()	確認印 ⑩