様式第1号(第2条関係)

**記入例**

出産祝金給付申請書

　　**令和５**年**４**月**５**日

　　南伊勢町長　上村　久仁　様

（申請者）　 住所　　南伊勢町 **五ヶ所浦1111**

　　 氏名 　 **南伊勢　太郎**

 　　　　　　　　　　　　　　　 電話　　**０５９９**（**６６**）**００００**

南伊勢町出産祝金支給条例第5条の規定により、下記のとおり出産祝金の給付を申請します。また、町が受給要件の確認のために、私の町税等に関する納税状況並びに私及び対象児の住民基本台帳を、担当課が確認することを承諾します。

記

1.　申請金額　　　**２００，０００円(第1子、第2子)　３００，０００円(第3子以降)**

2.　対象児　　　氏名　　**南伊勢　一郎**　　　　　　生年月日　**令和5**年**4**月**1**日生

3.　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 農協**南伊勢**信用金庫 信漁連 | 本店 **南伊勢**支店出張所 | 口座種目 |
| 1. 普通2. 当座3. その他(　　　) |
| 口座番号 | **１２３４５６７** | （ふりがな）口座名義 | **みなみいせ　たろう****南伊勢　　 太郎** |

　　私（配偶者）は、南伊勢町出産祝金申請に際し、町が受給要件の確認のために、私の

町税等に関する納税状況を、担当課が確認することを承諾します。

配偶者　　**南伊勢　花子**