様式第１号(第４条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鳴沢村長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

鳴沢村すくすく赤ちゃん育成支援金支給申請書

鳴沢村すくすく赤ちゃん育成支援金支給要綱第４条第１項の規定により、次のとおり支援金の支給の申請をします。

　また、支援金の支給決定にあたり、必要により担当者が住民基本台帳等必要な書類を閲覧することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 氏　名 | | 生年月日 | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  父 | | 年　 　月　　 日（　　　歳） | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  母 | | 年　 　月　　 日（　　　歳） | |
| 出生児 | 氏　名 | 性　別 | 生年月日 | 区　分 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 男・女 | 年　　月　　日 | 第　　子 |

□　私及び同一世帯に属する者は、鳴沢村出産祝金支給要綱第6条第2号に規定する暴力団員又は暴力団員等でないことを誓約します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 店名 | 銀行　信組  　　信金　協同組合 | | 本店（所）  支店（所） |
| 預金種別・口座番号 | | 普通 ・ 口座 | （番号） | |
| フリガナ | |  | | |
| 口座名義人 | |  | | |

添付書類：口座のわかる通帳等の写し