

別 記

第 1 号様式(第 5 条関係)

出 産 祝 金 支 給 申 請 書

年 月 日

大多喜町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

大多喜町出産祝金支給規則第 5 条の規定により出産祝金の支給を申請し、新生児の属する世帯の確認を行うことを承諾します。

なお、同規則第 8 条に該当した場合は、祝金を返還することを確約します。

(フリガナ) 新生児氏名		続柄	生年月日		備考
		第 子	年 月 日		
附則第 2 項に該当する子※	氏名	生年月日	氏名	生年月日	
		・ ・		・ ・	
		・ ・		・ ・	
金融機関		銀行・信用金庫 農協・信用組合 労働金庫	種目	普通 その他 ()	
		本店・本所 支店・支所 出張所	口座番号		
			(フリガナ) 口座名義人		

※「附則第 2 項に該当する子」欄は、次の子は除いて記載して下さい。

- ① 養育していた子で満 18 歳に達した日以後の最初の 3 月 31 日を迎えた子
- ② 養育していた子で本町の住民基本台帳に記載のない子

大多喜町出産祝金支給規則（平成 1 4 年大多喜町規則第 1 0 号）抜粋
(祝金の返還)
第 8 条 町長は、偽りその他、不正の手段により出生祝金の支給を受けた者に対し、既に支給した祝金を返還させるものとする。