

様式第1号（第5条関係）

猪名川町多子誕生祝金給付申請書

令和 年 月 日

猪名川町長 様

申請者 住 所 猪名川町

氏 名

電話番号

猪名川町多子誕生祝金給付規則第5条第1項の規定により、下記のとおり誕生祝金の給付を申請します。なお、誕生祝金の支給に関し、住民基本台帳等の内容を確認することに同意します。

記

猪名川町の住民となった日		昭和・平成・令和 年 月 日			
受給資格者	フリガナ				
	氏 名				
対 象 児	フリガナ				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日 (第 子)			
世帯の状況	氏 名	続柄	生年月日	同居・別居	備考
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

(注) 別居の子を養育している場合は、当該別居の子の住民票（本籍、筆頭者の記載のあるもの）を添付

上記の対象児を含む3人以上の子（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子）を養育していることに相違ありません。

受給資格者 署名 _____