

有田市出産祝金支給申請書

年 月 日

（宛先）有田市長

有田市出産祝金支給を次のとおり申請します。

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				
	住所	有田市			
	連絡先	電話番号			
出生児	フリガナ		出生順位	生年月日	年 月 日
	氏名		第 子		
世帯の状況 （出生児以外）	氏 名	生 年 月 日	続柄	備 考	
		年 月 日	父	同居 ・ 別居	
		年 月 日	母	同居 ・ 別居	
		年 月 日		同居 ・ 別居	
		年 月 日		同居 ・ 別居	
		年 月 日		同居 ・ 別居	
		年 月 日		同居 ・ 別居	
支給申請額		金 万円 （第1子/10万円・第2子/30万円・第3子以降/50万円）			
支給口座	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店 支所 出張所	種目 口座 番号	1 普通 ・ 2 当座	
	フリガナ				
	口座名義（申請者のもの）				

誓約事項	申請に必要な範囲で、世帯の住民票等の住民に関する情報及び税関係情報を確認することについて	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません
	1. 市税等は完納しています。 2. 出産した者およびその配偶者は3か月以上有田市に住民登録されています。 3. 今後も引き続き1年以上、有田市に居住します。 上記について誓約します。 氏名（自署）	