

様式第1号（第4条関係）

岬町出産祝金交付申請書

年 月 日

岬町長 田代 堯 様

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

岬町出産祝金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

出生児	氏 名	生年月日
		年 月 日
世帯の 状 況	氏 名	出生児との続柄
		(申請者)

※「世帯の状況」には全ての世帯員を記入ください。

※提出いただいた個人情報は、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。