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。