

様式第 1 号

子宝祝金支給申請書

年 月 日

東伊豆町長 太田 長八 様

東伊豆町子宝祝金支給要綱第 4 条の規定により子宝祝金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

また、交付の審査に要する住民情報、税情報等について照会することに同意します。

申請者	住所	〒 東伊豆町  電話		
	ふりがな 氏名	印		
	対象児童との関係	父 ・ 母		
対象児童	ふりがな 氏名			
	生年月日	年 月 日	第 子	
家族の状況（対象児童を含まない）				
氏名	続柄	同居 別居 の別	生年月日	住所 (別居の場合 のみ記入)
		同・別	年 月 日	
		同・別	年 月 日	
		同・別	年 月 日	
		同・別	年 月 日	
		同・別	年 月 日	
振込先金融機関	金融機関名		店舗名	
	銀行 信用金庫 農協		本店 支店 出張所	
	種別 普通 当座 ( )			
名義人	ふりがな	口座番号		