様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

肝付町長　様

肝付町すこやか赤ちゃん誕生祝金支給申請書

申請者　住　所

氏　名

新生児との続柄

電話番号

肝付町すこやか赤ちゃん誕生祝金支給事業実施要綱第４条に基づき祝金の支給を受けたいので、

下記のとおり申請します。

記

１　対象新生児

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  新生児氏名 |  | 生年月日 | 令和　　年　　月　　日生 |
| （フリガナ）  新生児氏名 |  | 生年月日 | 令和　　年　　月　　日生 |
| 出生届提出日 | 令和　　年　　月　　日 | | |

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金・信組・農協・漁協・労金 |
| 本・支店 | 本店・支店・本所・支所・出張所 |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 ・ その他（　　 　　） |
| 口座番号 |  |
|  |  |

３　誓約及び同意事項

|  |
| --- |
| （１）肝付町すこやか赤ちゃん誕生祝金支給要件に該当します。申請内容に虚偽が判明した場合は、支給された祝金の返還に応じます。  （２）支給要件の該当性等を審査するため、肝付町（以下「町」という。）が新生児及び申請者等の住民基本台帳などの公簿その他必要な確認を行うこと及び必要な資料を他の行政機関に求めることに同意します。  （３）公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。  （４）この申請書は、町において支給決定した後は、祝金の請求書として取扱います。 |

●確認書類：申請者の身分証明書（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード）

●商品券は、（ やぶさめ ・ ウッピー ）商品券を希望します。