

（宛先）甲州市長

出産祝金支給申請書

申請者 住所  
氏名  
電話番号

甲州市出産祝金支給条例第5条の規定により、次のとおり出産祝金の支給を受けたいので申請します。

1 祝金対象児

フリガナ		生年 月日	年 月 日
氏名			

2 申請額 円

3 振込先

金融機関名	口座区分	口座番号					
	普通・当座						
支店（支所）名	フリガナ 口座名義人						

4 審査・支給等に係る確認事項

- (1) 引き続き甲州市に居住し、子育てする意思があります。
- (2) 出産祝金支給の可否の決定にあたり、戸籍、住民基本台帳、市税等納付状況等その他必要な事項を担当職員が調査することについて同意します。
- (3) 返還金が発生した場合は、市長の指示に従い速やかに返還します。

年 月 日 申請者氏名 \_\_\_\_\_