

年 月 日

みやま市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

第3子以降出産祝金給付申請書

みやま市第3子以降出産祝金給付事業実施要綱に基づく出産祝金の給付を受けたいので、同要綱第4条第1項の規定により、別紙のとおり関係書類を添えて申請します。

記

対象児氏名	
対 象 児 生 年 月 日	年 月 日
区 分	第 子
申 請 額	円

出産祝金振込先 金融機関名	銀行 信用金庫 労働金庫 信用組合 農業協同組合	本店 本所 支店 支所 出張所
預 金 種 別	普通・当座	口 座 番 号
ふりがな		
口 座 名 義		

(添付書類)

- (1) 世帯全員の住民票の写し（続柄、本籍の記載のあるもの）
- (2) 市税及び国民健康保険税に滞納がないことを確認できる書類（同一世帯を含む。）
- (3) その他市長が必要と認める書類