

# 記入例

令和3年10月1日

みやま市長 様

申請者本人以外の署名は、押印が必要です。  
日中、連絡がつく電話を記入してください。

申請者 住所 **みやま市瀬高町小川5番地**  
氏名 **美山 太郎**  
電話番号 **090-△△△△-××××**

## 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

上記の生年月日において、20歳未満の養育している子で何人目かになります。

対象児氏名	<b>美山 桜</b>
対象児生年月日	<b>令和3年9月25日</b>
区分	<b>第3子</b>
申請額	<b>100,000円</b>

出産祝金振込先 金融機関名	<b>みやま</b> 銀行 信用金庫 労働金庫 信用組合 農業協同組合	<b>おがわ</b> 本店 本所 支店 支所 出張所
預金種別	<b>普通・当座</b>	口座番号 <b>〇×〇◆△□●</b>
ふりがな	<b>みやま</b>	<b>たろう</b>
口座名義	<b>美山</b>	<b>太郎</b>

(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

振込先の口座は、申請者ご本人名義でお願いいたします。ご本人以外（家族を含む）の口座には振り込めません。