

様式第1号(第4条関係)

みやこ町出産祝金交付申請書

年 月 日

みやこ町長 様

みやこ町出産祝金交付要綱第4条の規定に基づき、みやこ町出産祝金の交付を受けたいので次のとおり申請します。なお、申請するに当たり、みやこ町出産祝金交付要綱第8条の規定に基づき、町が広報紙その他の方法により交付の実績等を広報することに承諾します。

申 請 者

〒 -

住 所 みやこ町

氏 名 _____ (印)

電話番号 - -

保護者	氏名		生年月日	
	父		年 月 日 (歳)	
	母		年 月 日 (歳)	
出生児	氏名	性別	生年月日	区分
		男・女	年 月 日	第 子
兄弟姉妹	氏名	性別	生年月日	続柄
		男・女	年 月 日	
		男・女	年 月 日	
		男・女	年 月 日	
		男・女	年 月 日	
		男・女	年 月 日	
<備考>				

〔添付書類〕

- ☐ ①戸籍謄本
☐ ②口座証明書の写
☐ ③出産祝金請求書
☐ ④納付状況確認書

〔受付者確認欄〕

※区分：

- ☐ 第1子
☐ 第2子
☐ 第3子
☐ 第4子以降

※受付印

納付状況確認書

令和 年 月 日

申請者（住所）みやこ町

（氏名）

㊞

みやこ町出産祝金交付申請書の添付書類として必要なため、私の世帯全員の
令和 年 月 日現在の町納付金について下記により確認をお願いします。

記

区 分	未納の有無	担 当 課	担当者確認欄
町税 ・ 県町民税 ・ 固定資産税 ・ 軽自動車税 ・ 国民健康保険税	1 未納金はありません。 2 該当はありません。 3 未納金があります。	税務課	㊞
後期高齢者医療保険料	1 未納金はありません。 2 該当はありません。 3 未納金があります。	税務課	㊞
介護保険料	1 未納金はありません。 2 該当はありません。 3 未納金があります。	税務課	㊞
保育料	1 未納金はありません。 2 該当はありません。 3 未納金があります。	子育て・ 健康支援課	㊞
住宅使用料 ・ 住宅使用料 ・ 駐車場使用料	1 未納金はありません。 2 該当はありません。 3 未納金があります。	建築課	㊞
上水道使用料	1 未納金はありません。 2 該当はありません。 3 未納金があります。	上下水道課	㊞
下水道使用料 （農業集落排水使用料を含む）	1 未納金はありません。 2 該当はありません。 3 未納金があります。	上下水道課	㊞

みやこ町出産祝金請求書			
年 月 日			
みやこ町長 様			
申 請 者			
住 所			
氏 名			
年 月 日付け 第 号で交付金の交付決定通知のあったみやこ町出産祝金について、みやこ町出産祝金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり請求します。			
記			
交付決定額	円		
請求額	円		
金融機関名	銀行 協同組合 金庫	本店(所) 支店(所)	
預金種目	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			