

第1号様式（第3条関係）

喜界町出産祝金支給申請書

喜界町長 様

出産祝金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、申請に際し、今後も引き続き、6か月以上喜界町に定住することを申し立ていたします。

		申請日	年	月	日
申請者	氏名	Ⓜ 続柄 ()			
	住所	〒 鹿児島県大島郡喜界町大字 電話番号			
支給対象児	(フリガナ)				
	氏名				
	生年月日				
区分		第 子			

○祝金振込先（申請者本人の口座に限る）

金融機関名			
支店名			
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義	(フリガナ)		

【添付書類】

- ・申請者の本人確認書類（運転免許証・健康保険証等のコピー）
- ・支給対象児の属する世帯の住民票謄本
- ・給付金振込先口座確認書類（通帳のコピー）