

様式第1号の7

妹背牛町定住促進支援事業（出産育児支援）助成金交付申請書

年 月 日

妹背牛町長 様

申請者 住所
氏名 印
連絡先

妹背牛町定住促進支援事業助成金交付要綱第4条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 申請者の状況

保護者氏名				
出生児	氏名		性別	男・女
	生年月日	年	月	日

2. 交付申請額及び区分

分類別（いずれかの○をつける）	申請額
第1子	20万円
第2子	20万円
第3子以降	30万円

上記申請額のうち第1・2子は5万円、第3子以降は10万円を商品券で交付

3. 振込先

金融機関名		支店名	
口座名義		口座番号	
口座種別	普通・当座		

4. 添付書類

- (1) 母子手帳の出生証明書（写）
- (2) 町税等の納入状況及び住民登録状況等確認同意書（様式第5号）

※町税・使用料納入状況（企画振興課記入欄）

	町税	国保料
滞納状況	有・無	有・無