

沼田町出産祝金支給申請書 兼 同意書

令和 年 月 日

沼田町長 様

住 所
申請者 氏 名 印
電話番号

（新生児との続柄： ）

沼田町出産祝金支給要綱第4条の規定により主産祝金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

また、町内で引き続き1年以上居住する意思があること、他市町村において同種の給付金及び「沼田町妊婦特別給付金」を受給していないことを申し立てます。

沼田町出産祝金の支給決定に当たり、私の世帯に関する住民基本台帳・公共料金等の納付状況等を担当職員が閲覧することに同意します。

新生児氏名		男 ・ 女		
生年月日	令和 年 月 日	第 子		
住 所	沼田町			
振 込 口 座	金融機関	銀行	フリガナ	
		金庫	口座名義	
		農協	口座種別	口座番号
		本店	普通	
支店	当座			
本所	()			
支所				

※ 添付書類

申請者確認資料 振込口座資料

※ 公共料金等とは、税、水道料、公営住宅料、介護保険料、保育料、給食費などをいいます。