

様式第1号（第2条関係）

赤ちゃん誕生祝金認定申請書

令和 年 月 日

真岡市長 石坂真一様

申請者 住所 真岡市

氏名 ㊟

生年月日 年 月 日（ 歳）

電話番号

下記のとおり、関係書類を添えて、赤ちゃん誕生祝金の申請をします。また、この祝金に係る審査のため本人及び配偶者の市税等の納付状況について、真岡市が調査確認することに同意します。

記

新生児氏名			
生年月日	令和 年 月 日	第 子	
申請金額	1 第1子	30,000円	
	2 第2子（1子を出産した場合に限る。）	30,000円	
	3 第3子（2子を出産した場合に限る。）以降	50,000円	
振込希望金融機関口座			
金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店・支所 出張所	
口座番号			
フリガナ 口座名義			
配偶者	有 ・ 無	備考	

※太枠内を記入してください。

審査欄			
受理年月日	年 月 日	第 号	
納税状況等審査年月日	年 月 日	完納・未納	認定・却下
支給額	第 子	円	