

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 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			第 子
申請金額	1 第 1 子		20,000 円
	2 第 2 子（1 子を出産した場合に限る。）		20,000 円
	3 第 3 子（2 子を出産した場合に限る。）以降		30,000 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	

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 6 年 1 2 月 1 日

真岡市長 様

申請者 住所 真岡市荒町 5 1 9 1 番地
氏名 真 岡 花 子
生年月日 平成 9 年 1 月 1 日（2 6 歳）
電話番号 8 3 - 8 1 3 1

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	真 岡 太 郎		
生 年 月 日	令和 6 年 1 1 月 2 0 日	第 3 子	
申 請 金 額	1 第 1 子 20,000 円 2 第 2 子（1 子を出産した場合に限る。） 20,000 円 3 第 3 子（2 子を出産した場合に限る。）以降 30,000 円		
振込希望金融機関口座			
金 融 機 関 名	真岡 銀行・信用金庫 農協・信用組合	真岡 支店・支所 出張所	
口 座 番 号	1 2 3 4 5 6 7		
フリガナ 口 座 名 義	モ オ カ ハ ナ コ 真岡 花子		
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	