

庄原市出産祝金支給申請書

受付確認年月日

課長	係長	合議	係員

保護者	ふりがな		性別	男・女	生年月日	. .	支払希望金融機関	銀行協金庫組合	口座番号
	氏名								
	住所	〒 - 庄原市 電話番号① () 電話番号② ()						本店支店出張所	口座名義
									保護者本人

支給対象児童の誕生日において1年以上引き続き市内に住所を有する (※1)	有する	. 有しない	住民となった日	. .
市内に生活の本拠を有する (※2)	有する	. 有しない	申請時において支給対象児童と同居している	同居している . 同居していない
祝金の受給後1年以上、支給対象児童とともに市内に住所を有する意思がある			意思がある . 意思がない	

支給対象児童	氏名	性別	生年月日	保護者との続柄	監護の有無	生計
		ふりがな	男・女	. .	第 子	有・無
支給対象児童の兄弟姉妹	氏名	性別	生年月日	保護者との続柄	監護の有無	生計
		男・女	. .	第 子	有・無	同一・別
		男・女	. .	第 子	有・無	同一・別
		男・女	. .	第 子	有・無	同一・別
		男・女	. .	第 子	有・無	同一・別

庄原市出産祝金支給要綱第5条の規定により、出産祝金の支給を申請します。
 なお、支給要件の確認にあたり、庄原市長が次のとおり閲覧等を行うことについて異議無く承諾します。

- (1) 庄原市に存する必要な公簿を閲覧すること。
- (2) その他官公署に対し必要な文書の閲覧若しくは資料の提出を求めること。

年 月 日

庄原市長様

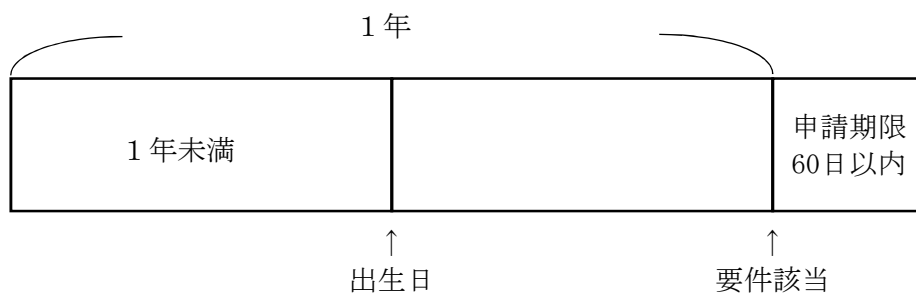
保護者 住所 庄原市

氏名

※1

支給対象児童の誕生日に市内に住所を有しており、かつ、市内に引き続き住所を有した期間が1年未満の場合は、その期間と誕生日以後も引き続き市内に住所を有する期間を合わせて1年を経過した日に、この要件に該当します。

申請書は、この要件に該当した日から起算して60日以内に市長に提出してください。



※2

生活の本拠とは、生活に最も関係の深い私的生活の場所であり、全生活の中心地をいいます。職務上の活動の中心地ではありません。

(生活の本拠の基準)

- 寝泊りしている
- 親族等と同居している
- など