

## 出産費助成金支給申請書

平成 年 月 日

河津町長 様

申請者(母) 住 所 河津町  
氏 名  
世帯主氏名  
電 話 番 号 ( )

⑩

出産費助成金の支給を受けたいので、河津町出産費助成金支給要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。なお、助成金の決定にあたり、住民基本台帳等必要な書類の閲覧に同意します。

助成金額

円

子どもの氏名	
生年月日	平成 年 月 日

*多胎出産の場合 ( 子)	
子どもの氏名	

助成金振込先 (母又は父名義の口座)

金融機関名	銀行・農協		支店
	信用金庫		出張所
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

※注意事項 出産の日から1年を経過した場合の申請は、認められません。

※添付書類 その他町長が認める書類

(注)死産の場合、死産届又は火葬許可書(写し)

★チェック表に記入してください。

## 出産費助成金支給申請書

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

河津町長 様

申請者(母) 住 所 河津町 田中212-2  
氏 名 河津 桜子  
世帯主氏名 河津 三郎  
電 話 番 号 0558 (34) 1937



出産費助成金の支給を受けたいので、河津町出産費助成金支給要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。なお、助成金の決定にあたり、住民基本台帳等必要な書類の閲覧に同意します。

助成金額 100,000 円

### 多胎出産の場合(死産のときは除く)、2子以降1人当たり5,000円加算

子どもの氏名	河津 花子
生年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

*多胎出産の場合(子)	河津 太郎
子どもの氏名	

助成金振込先(母又は父名義の口座)

金融機関名	〇〇〇 銀行 農協 〇〇 支店 信用金庫 出張所
預金種別	1 普通 2 当座 口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
(フリガナ)	カワヅ サクラコ
口座名義人	河津 桜子

※注意事項 出産の日から1年を経過した場合の申請は、認められません。

※添付書類 その他町長が認める書類

(注)死産の場合、死産届又は火葬許可書(写し)

★チェック表に記入してください。