

記入例

茨城町出産祝金支給申請書兼受領書

令和2年4月10日

茨城町長 宛

必ず印鑑を押してください

受給資格者 住所 茨城町大字小堤 1080 番地
氏名 茨城 太郎
電話番号 029-292-1111

印

(代理申請の場合記入)

住所
氏名
電話番号

印

受給資格者との続柄

茨城町出産祝金支給条例施行規則第2条の規定により、出産祝金20,000円の支給を受けたいので申請します。

受給資格者の状況				
ふりがな 氏名	出生児 との続柄	同居別居 の別	生年月日（和暦）	住所（出生児と別居の場 合のみ記入）
茨城 ひめ丸	出生児	同居	令和2年4月3日	
茨城 太郎	父	別	昭和60年1月1日	
茨城 花子	()	別	平成元年3月3日	

1. 現金支給

茨城町出産祝金 金20,000円を受領いたしました。

受領日 年 月 日

受領者氏名 印

2. 口座振込

出産祝金を口座振込みにて受領いたしますので、下記の口座を指定します。

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店	①普通口座	2当座預金
口座名義（カナ）	イバラキ タロウ	口座番号	1234567		

※調査欄及び決裁欄（以下は記入しないでください。）

課長	課長 補佐	係長	係員	養育 状況	申請 期間	身分 証明書	住民となった日	備考
							父 . . 母 . .	

※現金支給時の確認欄

- 受給資格者は子の出生日において茨城町に住民登録されているか
- 子の出生日と茨城町の住民となった日は同一か
- 受給資格者と現金の受領者は同一人であるか
- 受給要件について必ず二人以上での確認を行ったか