

様式第1号(第2条関係)

出産祝金給付申請書

提出日を記入  
年 月 日

越前町長 様

振込先と同じ方を記入

住所 越前町西田中13-5-1

申請者

氏名 越前 太郎

越前町出産祝金支給条例により下記のとおり出産祝金の給付を申請します。

記

申請金額 300,000 円

	氏名	生年月日	続柄	備考
対象児氏名	越前 えび助	令和5年4月4日	3子	
兄弟の氏名	越前 かに太郎	平成30年7月7日	1子	
	越前 いか美	令和2年5月5日	2子	

出生前1年以上の住所の有無 有 ・ 無

住所要件確認者 越前町