

(第1号様式)

別海町出産祝金受給申出書

口座に振り込まれる方のお名前で申請してください。

年 月 日

日付は記入しない

別海町長様

〒0000-△△△△

申出者 住所 別海町〇〇町△△番地の□□
(保護者) 〇〇ハイツ △△号室

氏名 別海太郎

連絡先 〇〇〇〇(△△)□□□□

別海町出産祝金の受給を申出します。

なお、事実確認のため必要な個人情報の内容を確認することに同意します。

申請者と同じであればレチェックのみ

(総額)

出生子	住所	<input type="checkbox"/> 申出者と同じ 別海町
	氏名	別海二郎
	生 年 月 日	性 別
	令和 〇〇 年 △△ 月 □□ 日生	<input checked="" type="radio"/> 男・女

総額	現金(一括)	商品券	受取方法
100,000円	50,000円	50,000円	一括・分割(25,000円・25,000円)

1回目:申出月(年 月) 2回目:6か月後(年 月)

添付書類

口座振替払申出書(登録済口座・ 新規登録)

担当確認欄

--	--