様式第1号（第4条関係）

青木村出産祝金支給申請書

平成　　年　　月　　日

青木村長　　　　　　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先（電話）

次のとおり、出産祝金の支給を申請します。

この出産祝金の支給要件審査のため、私の世帯に係る村税及び分担金、使用料その他の歳入の納付状況を確認することに同意します。

なお、青木村出産祝金支給要綱　第2条第1項第2号に規定する要件に該当しなくなったときは、支給された出産祝金を速やかに返還することを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 続き柄 |
| 子の氏名 |  | 第　　子 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 両親の氏名 | 　父： |
| 　母： |
| 出産後1年間引き続き住所を有する意思 | ※支給要綱　第2条第1項第2号関係有　・　無 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※職員確認欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 戸籍係 | 税務係 | 国保係 | 保育関係 | 村営住宅係 | 上下水道料 |
|  |  |  |  |  |  |

　※欄は記入しないでください。

様式第2号（第4条関係）

青木村出産祝金支給（不支給）決定通知書

第　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

青木村長　　　　　　　　　印

平成　年　月　日付で申請のありました出産祝金の支給について、次のとおり支給すること（支給を却下すること）に決定しましたので通知します。

なお、出産祝金の支給後に青木村出産祝金支給要綱第2条第1項第2号に規定する要件に該当しなくなったときは、出産祝金の返還を求めます。

記

１　出産祝金の額　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　（却下の理由）

※出産祝金の受領には、印鑑をご持参ください。

※申請者以外の方がお越しの場合は、委任状をお持ちください。

青木村出産祝金受領書

金　　　　　　　　円也

上記の金額を受領しました。

平成　　年　　月　　日

　　青木村長　　　　　　　様

受領者　住　所

氏　名　　　　　　　　　印

委　任　状

平成　　年　　月　　日

青木村長　　　　　　　　様

**委任者**　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

下記の者を代理人と認め、出産祝金の受領を委任します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代理人 | 氏名 | 生年月日平成　　年　　月　　日 | 申請者との関係 |
| 住所 |

※**「委任者」は、出産祝金支給申請者の氏名・押印をお願いします。**

※代理で受領できる方は、申請者と同一世帯の20歳以上の方です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 村取扱使用欄 | 本人確認 | □免許証　□保険者証　□その他（　　　　） |