様式第１号(第４条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **太良町誕生祝金交付申請書**  　　年　　月　　日    太良町長　 永　淵　孝　幸　 様    　　 太良町誕生祝金交付要綱第４条の規定に基づき、太良町誕生祝金の交付を  受けたいので次のとおり申請します。  　また、受給資格の有無等について、公簿等によって確認することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　 　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　太良町大字  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　 　　　　㊞  電 話 | | | | | | | | | | |
| 保護者 | 氏　名 | | | | 生年月日 | | | | | |
| 父 |  | | | 年　　月　　日（　　歳） | | | | | |
| 母 |  | | | 年　　月　　日（　　歳） | | | | | |
| **出生児** | 氏　名 | | | **性別** | 生年月日 | | | | | 区分 |
|  | | | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 | | | | | 第　 子 |
| 兄弟姉妹 | 氏　名 | | | 性別 | 生年月日 | | | | | 続柄 |
|  | | | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 | | | | |  |
|  | | | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 | | | | |  |
|  | | | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 | | | | |  |
|  | | | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 | | | | |  |
|  | | | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 | | | | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | | |
| [受付者確認欄] | | |
| ※区分：  【第　　　子】 | | | | | | ※受付印 | |
|  | |
|  | | | | | |