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 |
|  |
|  |