

別記様式第1号（第2条関係）

赤ちゃん誕生祝金支給申請書

令和 年 月 日

（あて先）栃木市長

住 所

申請者 氏 名

（自署しない場合は、記名押印してください。）

電話番号

栃木市赤ちゃん誕生祝金条例施行規則第2条の規定により、次のとおり申請します。

出生児氏名	第 子				
	氏 名	続柄	生年月日	同居・別居	養育の有無
養育する満18歳未満の児童	第1子				
	第2子				
	第3子				
	第4子				
	第5子				

審査に際し、住民基本台帳を照合することに同意します。

申請者 _____

（自署しない場合は、記名押印してください。）

振込口座	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所
	口座の種類	普通	
	口座番号		
	（フリガナ） 口座名義人		