

能代市子育て祝い金交付申請書（誕生祝い金）

年 月 日

能代市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

能代市子育て祝い金交付要綱第 6 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり申請します。
なお、誕生祝い金の支給の可否を審査するために、住民登録情報について、市の公簿等により確認することに同意します。

記

1 交付申請額 円

新生児の氏名		
新生児の生年月日	年 月 日	
新生児の住所		
父母の氏名	父	母
父母の住所		

2 振 込 先

振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
	口座名義	(カカ)	

申請時の注意事項

- 1 申請は誕生の日から 6 か月以内であること。