

出産祝金申請書

令和 年 月 日

西沢田自治会長 御中

西沢田自治会慶弔・見舞金規程 第3条の規定により、出産祝い金の支給を申請します。

申請者 (世帯主)	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	町 内 名	尾崎・中村・洞・山崎・ウイステリア・日吉台
出生児	ふりがな 氏 名	
	生年月日	
	性 別	男 ・ 女
	続 柄	
出 産 祝 い 金		1 0 , 0 0 0 円
口 座	金融機関名 支店名	
	口座名義	
	口座番号	

本申請書の記載事項は事実と相違なく、虚偽がないことを誓約いたします。

提出先：自治会役員又は次の自治会メールあてにご提出ください。

自治会メールアドレス：nishisawada.j@gmail.com