

出産祝金支給申請書

令和 年 月 日

庄新町町内会 会長 様

申請者

住 所 倉敷市庄新町 区 番 号

氏 名 印

電 話

庄新町町内会運用規程第10条第2号アに基づく出産祝金について、次のとおり申請します。

1 出産した母親の氏名

2 出 生 児 名

3 出生児生年月日 令和 年 月 日

4 申 請 金 額 10,000円

町内会報に

☐

掲載して良い

☐

掲載不可

ホームページのお知らせに

☐

掲載してよい（但し番地は記入しない。名前のみ。）

☐

掲載不可

受 領 書

令和 年 月 日

上記金額を受領しました。

印