

別 記

第1号様式 (第4条関係)

長生村おめでとう赤ちゃんプレゼント事業商品券支給申請書

平成 年 月 日

長生村長 小 高 陽 一 様

申請者

住 所 長生村 _____

氏 名 _____ (印)

出生児との続柄 _____

電話番号 _____

長生村おめでとう赤ちゃんプレゼント事業による商品券の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

出生児	氏 名 (フリガナ)		生年月日	出生順位
	-----		平成 年 月 日	第 子
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		

養育している子	氏 名 (フリガナ)	生年月日	同居・別居の別	年間所得 ※有の場合のみ金額を記入		
	第 子	-----	S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	万円
	第 子	-----	S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	万円
	第 子	-----	S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	万円
	第 子	-----	S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	万円

本商品券の支給の可否の決定に当たり、世帯構成及び養育している子の所得額について関係機関に村職員が確認することに同意します。

申請者 氏名 (自署) _____

支給の可否 ※こちらは、記入しないでください。

<input type="checkbox"/> 支給	支給額 【 第 子 <input type="checkbox"/> 1万円 <input type="checkbox"/> 2万円 】
<input type="checkbox"/> 不支給	理由