

第1号様式

西興部村エンゼル祝金支給申請書

受付第 年 月 日
平成 年 月 日

西興部村長 様

住所 西興部村字
申請者 氏名

次のとおり、エンゼル祝金の支給を受けたいので申請します。

1 出生児の状況

住所	西興部村字	電話番号	
本籍			
父親氏名		母親氏名	
出生児氏名		出産年月日	平成 年 月 日
性別	男・女	第 子	養育している児童数 人
戸籍係検認	上記内容について確認する。 住民課戸籍係 職 氏名 印		

*なお、本籍地が村外の場合は戸籍謄本を添付してください。

2 申請金額

支給区分 支給額	出 産 時	3歳誕生日時	計
申請金額			

3 振込金融機関

金融機関名		備考
口座番号	普通	
口座名義		