様式第1号（第５条関係）

芸西村みらいへ届け出産祝金支給申請書

年　　　　月　　　　日

芸西村長　様

　下記の通り、芸西村みらいへ届け出産祝金の支給に関する要綱第５条の規定により、祝金の支給を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  申請者氏名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| （ふりがな）  対象児氏名 |  | | 第　　　　子  ※大学生年代（22歳）まで第1子として算入できます | | | | | | | |
| 対象児  出生日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 住所  連絡先 | 芸西村  電話番号 | | | | | | | | | |
| 振込を希望  する口座 | 銀行・農協  信金・労金  （　　　　　）　　　　支店 | 種別 | | 口座番号 | | | | | | |
| 普・当  その他 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人  （カナ） |  | | | | | | | | | |
| □　芸西村から児童手当が支給される口座に振込を希望します  （こちらにチェックがある場合、口座情報は記入不要です） | | | | | | | | | | |
| ☐　窓口現金受領方式による支給を希望します | | | | | | | | | | |

※添付書類

　１　本人確認の写し（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等の写し）

　２　振込先金融機関口座確認書類の写し（通帳・キャッシュカード等の写し）

【**誓約・同意事項】**

**（１）祝金支給の可否の決定に際し、戸籍、住民基本台帳、村税等納付状況その他必要な事項を村が調査することに同意します。**

**（２）対象児の出生後１年以上、芸西村に在住します。なお、申請内容に偽り誤りがあった場合及び前述の期間を満たさず村外へ転出し、支給要件に該当しないことが判明した場合には、支給済の祝金を返還します。**

**申請者署名**