令和 年 月 日

上毛町長 様

申請者

住所： _____

氏名： _____

※本人の署名又は記名押印

上毛町赤ちゃん祝金請求書

令和 年 月 日付け、上子未第 号で支給決定のあった上毛町赤ちゃん祝金について、上毛町赤ちゃん祝金支給要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 支給申請額 金 _____ 円

2 支給対象児

(フリガナ)		生 年 月 日	性 別	区 分
氏 名		令和 年 月 日	男・女	第 子

3 振込を希望する金融機関

銀行 信金 信組 農協	本店 支店 出張所	種 目	口 座 番 号					
		1 普通						
(フリガナ)		2 当座						
口座名義人		3 その他						

(添付書類)

振込先金融機関の通帳の写し