

参考様式（第2条関係）

近江八幡市お誕生おめでとう健やか祝金支給申請書

対象児	フリガナ			区分	第 子目	
	氏名				生年月日	年 月 日
出産祝金振込口座	<input type="checkbox"/> 児童手当と同じ口座					
	<input type="checkbox"/>	金融機関名	本・支店名			
		銀 行	本 店			
		信 用 金 庫	支 店			
農業協同組合	出張所					
口座の種類	普通	口座番号	口座名義人(カタカナ)※申請者(保護者)の口座に限る。			
	・					
	当座					
保護者と同居していない場合の住所 (該当者のみ)	〒	—				
			※ 支給番号	—		

上記のとおり、近江八幡市お誕生おめでとう健やか祝金の支給を申請します。  
なお、私は、上記対象児を養育監護していることに相違ありません。  
また、資格審査のため、市が公簿等で確認することに同意します。

近江八幡市長 宛

年 月 日

申請者(保護者)住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

対象児との続柄 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

\*支給対象児の出産の日の翌日から90日以内に申請してください。

\*第何子目については、満18歳未満の養育監護する子どもについてのみカウントします。