

## 出産世帯応援補助金交付申請書

年 月 日

松前町長

様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_

松前町出産世帯応援補助金の交付を受けたいので、松前町出産世帯応援補助金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請します。

## 1 対象児童

|        |       |       |
|--------|-------|-------|
| (フリガナ) |       |       |
| 氏 名    |       |       |
| 生年月日   |       | 年 月 日 |
| 母子手帳   | 交付日   | 年 月 日 |
|        | 交付自治体 |       |
|        | 交付番号  |       |

## 2 対象児童の父母

|                 |       |       |
|-----------------|-------|-------|
|                 | 父     | 母     |
| (フリガナ)          |       |       |
| 氏 名             |       |       |
| 生年月日            | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 対象児童の出生の日における年齢 | 歳     | 歳     |
| 住 所             |       |       |

## 3 購入した育児用品等 別紙のとおり

## 4 添付書類

- (1) 育児用品等の見積書又はこれに類する書類
- (2) 育児用品等の仕様が分かる書類
- (3) 町税の納税状況確認同意書(様式第2号)
- (4) 対象児童の父または母のいずれかが松前町住民基本台帳に記載されていない場合にあっては、年齢が確認できる書類
- (5) 特別養子縁組により対象児童を養育する者にあっては、戸籍謄本