

様式第1号(第6条関係)

山陽小野田市出産祝金給付申請書

年 月 日

山陽小野田市長 あて

申請者 住所 山陽小野田市

氏名

電話番号

山陽小野田市出産祝金給付事業実施要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり出産祝金の給付を申請します。

記

1 申請額

円 (50,000円× 人分)
-----------------

2 対象となる子ども

氏 名	生年月日
	年 月 日生
	年 月 日生
	年 月 日生