

様式第9号（第9条関係）

誕生祝い品給付金交付申請書
(南相馬市ようこそ赤ちゃん誕生祝い品支給事業)

年 月 日

南相馬市長

申請者 住所 南相馬市
氏名 印
電話

南相馬市ようこそ赤ちゃん誕生祝い品支給事業実施規則第9条第2項の規定により、申請します。

請 求 額	円 (20,000円が上限です)
認 定 番 号	
振 込 先	金 融 機 関 名 (支 店)
	口 座 種 別 普 通 ・ 当 座
	口 座 名 義 (フリガナ)
	口 座 番 号

- ※ 紙おむつ等の代金を支払ったことを証明する書類（領収書等）を添付すること。
- ※ 振込先の口座名義人は、先に支給決定された方（父又は母）の名義となります。
- ※ 誕生祝い品支給決定通知日から起算して6箇月を経過する日までにご請求ください。

記入例

※支給決定後、6か月以内にレシートを添えて請求ください。

誕生祝い品給付金交付申請書
(南相馬市ようこそ赤ちゃん誕生祝い品支給事業)

〇〇年 △月 □□日

南相馬市長

南相馬市の住所（住民票の住所）になります。

申請者 住所 南相馬市原町区本町2-27

氏名 南 相太郎

印

電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

支給決定された方（父または母）が、
申請者となります。

南相馬市ようこそ赤ちゃん誕生祝い品支給事業実施規則第9条第2項の規定により、申請します。

1回で請求する場合「¥20,000円」と記入ください。

請求額	¥20,000 円 (20,000円が上限です)	
認定番号	◆◆◆◆◆	
振込先	金融機関名	原町銀行 (南町支店)
	口座種別	普通・当座
	口座名義	南 相太郎 (フリガナ) ミナミ ソウタロウ
	口座番号	■■■■■■■■

支給決定通知書の「認定番号」を
記入ください。

「支給決定者の口座」となります。
※ 配偶者、お子様の名義では、
振込できませんのでご注意ください。

※ 紙おむつ等の代金を支払ったことを証明する書類（領収書等）を添付すること。

※ 振込先の口座名義人は、先に支給決定された方（父又は母）の名義となります。

※ 誕生祝い品支給決定通知日から起算して6箇月を経過した場合は、請求ください。

※添付する領収書（レシート）は、「支給決定日以後のもの」を添付ください。

※振込口座の確認のため、通帳またはカードのコピーを付けてください。