

(様式第 1 号) (第 4 条関係)

飯山市出産特別給付金交付申請書兼誓約書

年 月 日

飯山市長 あて

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号
(出生児との続柄)

飯山市出産特別給付金交付要綱第 4 条の規定により出産特別給付金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、出産特別給付金の交付決定に当たり、住民基本台帳等必要な書類を閲覧することに同意します。

対 象 児 童 氏 名		第 子	性 別
生 年 月 日	年 月 日		男 ・ 女
住 所 (出生届の際住所 登録をした場所)			
申請者は児の出生 前から飯山市に住 んでいましたか。	はい ・ いいえ		

口座振替記入欄

金 融 機 関	銀 行 農 協 信用金庫 労働金庫 信用組合	口 座	フリガナ							
			名 義 人 氏 名							
	本 店 支 店 支 所 出張所		種 類	口 座 番 号						
			1 普 通 2 当 座							

※ 事務処理欄

窓口確認欄	・ 出生届書 ・ 戸籍謄本等	確認 者印	
申請者が住 民となった 日	年 月 日		

飯山市出産特別給付金交付に伴う誓約書

私は飯山市出産特別給付金交付要綱に伴う出産特別給付金の交付を受けるにあたり、下記について誓約します。

記

- 1 飯山市出産特別給付金交付申請時において現に児童を養育しています。
- 2 申請に虚偽その他不正があるときは、交付された給付金の全額を返還します。

年 月 日

署名（自署）_____