

様式第2号（第6条関係）

山元町出産お祝い育児支援チケット支給申請書

年 月 日

山元町長 殿

(保護者)

住 所

氏 名

電話番号 — —

出産お祝い育児支援チケットの支給を受けたいので、山元町出産お祝い育児支援事業実施要綱第3条第2項及び第6条の規定に基づき、町税等の滞納状況等について確認することに同意し、申請します。

1 対象となる乳児

フリガナ	
乳児氏名	
生年月日	年 月 日

2 申請の理由

- ・出生によるもの
- ・転入によるもの（転入届の届出日： 年 月 日）

※以下は記入しないでください。

審査結果	育児支援チケット支給額	受付	受領印
1 支給	月額2,000円× 月 円		
2 不支給	交付番号 ()		