





様式第3号（第5条関係）

平成 年 月 日

穴水町長

申請者 住所 穴水町字

氏名 ㊟

平成 年度穴水町出産祝金請求書

平成 年 月 日付、住収第 号により支給決定通知のあった祝金200,000円を下記口座にお振込みくださるよう請求いたします。

振込金融機関	銀行・信用金庫・農協		本店 支店
口座の種類	普通・当座	口座番号	
口座名義	フリガナ		
	氏名		

※お振込先はゆうちょ銀行以外の金融機関に限ります。

誓 約 書

私はこのたび、穴水町出産祝金の支給決定通知を頂きましたが、この祝金の請求をするにあたり下記のことを誓約いたします。

記

祝金の受給後1年以内に止むを得ず、町外へ転出するような事態が生じた場合又はすでに養育している児童と世帯を別にした場合には、穴水町出産祝金支給要綱第7条の規定により祝金の全額を返還いたします。

上記のとおり誓約いたします。

平成 年 月 日

住所 穴水町字

氏名 ㊟