

(第1号様式)

年 月 日

箱根町長

様

(申請人)

住 所

氏 名

印

出産・育児費補助金交付申請書

次のとおり出産・育児費補助金を申請します。

出 産 した者	住 所		箱根町				
	氏 名		(年 月 日生)				
同 一 世 帯 人 の 状 況	続柄	氏 名	生年月日	性 別	職業勤務先	課税状況	
				男 女		町民税	所得税
			・ ・	男 女		円	円
			・ ・	男 女			
			・ ・	男 女			
			・ ・	男 女			
			・ ・	男 女			
			・ ・	男 女			
その他	母子健康手帳番号		出産年月日		年 月 日		
	助産機関名						
確 認 欄	課税状況調査					調査担当者確認印	
	住民基本台帳法による登録の有無						
	世帯階層区分 (階層)						