

様式第1号 (第5関係)

## 助産費特別給付金交付申請書

年 月 日

南相木村長 殿

(申請者) 住 所 南相木村 \_\_\_\_\_ 番地

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

分娩者との続柄 \_\_\_\_\_

南相木村助産費特別給付金交付要綱の規定による給付金を、下記のとおり交付してください。

記

交付申請額	200,000 円
-------	-----------

分娩の年月日	年 月 日	
出産児の氏名 <small>ふりがな</small>	性別	男・女
分娩者の氏名		
分娩の種類	生産 ・ 死産	
振込先口座番号	長野八ヶ岳農業共同組合南相木支所 普通 No	

添付書類 死産の場合は、死産証書の写し