

様式第10号（第12条関係）

伊那市田舎暮らしモデル地域出産祝金交付申請書

年 月 日

（宛先）伊那市長

申請者 住 所
氏 名 印
連絡先

次のとおり伊那市田舎暮らしモデル地域出産祝金の交付を申請します。
なお、申請に当たって分担金、使用料その他の歳入の納付状況を確認することに同意します。

ふりがな 出生児氏名	
性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日
父 母 の 氏 名	父
	母
世 帯 主 氏 名	
出 産 順 位	第 子
父 母 と の 続 柄	
交 付 金 申 請 額	円
そ の 他	定住の意志 有 ・ 無
	自治会への加入 有 ・ 無
	地域活動に参加する意思 有 ・ 無

（添付書類）

- 1 市税の完納を証する書類
- 2 その他市長が必要と認める書類