

様式第 8 号（第 1 2 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
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、補助金等交付審査のため、私が伊那市に納付すべき市税及び分担金、使用料その他の歳入の納付状況及び自治会への加入状況を確認することに同意します。

ふ り が な 出 生 児 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
父 母 の 氏 名	父
	母
出 産 順 位	第 子
父 母 と の 続 柄	
交 付 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 市長が必要と認める書類