様式第７号（第１７条関係）

　　年　 月 　日

島原市長　古川　隆三郎　様

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

電話番号

平成２９年度島原市３世代ファミリー応援補助金（出産補助）交付申請書

平成２９年度島原市３世代ファミリー応援補助金（出産補助）の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 生年月日 |
| １　新生児 |  | 　年　　月　　日 |
| ２　１の父親 |  | 年　　月　　日 |
| ３　１の母親 |  | 年　　月　　日 |

補助交付申請額　３０，０００円

相当のしまばら特産品交換ポイント　３０，０００ポイント

（添付書類）

(1)　平成２７年４月１日以降に産まれた新生児について記載された母子手帳の写し

(2)　住所異動履歴及び税情報の調査についての同意書（別紙）

(3)　その他市長が必要と認める書類