

年 月 日

西条市長

殿

〔申請者〕

住 所

氏 名

電話番号

西条市出産世帯応援補助金交付申請書

西条市出産世帯応援補助金の交付を受けたいので、以下の全ての内容に誓約・同意の上、関係書類を添えて申請します。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック（✓）してください。

- ☐ 申請時点において、市税の滞納はありません。
- ☐ 生活保護法に基づく生活保護を受けていません。
- ☐ 暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を持つ者には該当しません。
- ☐ 補助金申請額等内訳書（様式第 2 号）に記載する対象児童の出生を要件として、市又は県内他市町における同種の補助金等の交付を申請し、既に交付されたことはありません。
- ☐ この申請書及び関係書類の内容については事実と相違ありません。
- ☐ この補助金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が市税の納付状況及び世帯の情報を確認し、又は申請書類に記載された情報を他の行政機関等に照会し、若しくは提供することに同意します。

添付書類

- 1 補助金申請額等内訳書（様式第 2 号）
- 2 領収書（商品名、購入日等の記載があるものに限る。）の原本（原本により難しい特別な事情があると市長が認める場合にあっては、領収書の写し）
- 3 母子健康手帳（窓口で申請する場合は持参してください。郵送等による申請の場合は対象児童の母子健康手帳の交付番号及び交付日が分かる部分の写しを添付してください。
- 4 その他市長が必要と認める書類