別記様式第１号（第４条関係）

**上富良野町出産祝金申請書**（兼納税状況確認同意書）

　上富良野町長　様

申請及び同意日　　　　　年　　月　　日

上富良野町出産祝金事業実施要綱第４条の規定に基づき、次のとおり交付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象児氏名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 住　所 | 上富良野町 | 性　別 |  |
| 申請者氏名（保護者） |  | 世帯主氏名 |  |

　振込口座情報　※振込先は、申請者が口座名義人になっている口座を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座種別 | 口座番号(右詰め) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1.銀行2.信用金庫3.(　　　) |  | 本・支店本・支所出張所 | 1.普通2.当座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 銀行コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義（フリガナ）がわかる通帳やキャッシュカード等の写しが必要です。

**納税状況確認同意**

私は、出産祝金支給申請にあたり、上富良野町町税等の滞納者に対する行政サービスの制限措置等に関する条例第７条第１項及び第２項の規定に基づき、申請者及びその世帯に属する者の町税等の納税状況について確認することに同意します。

申請者　住所

氏名

私は、私の町税等の納税状況及び納税に関する一切の権限を上記申請者に委任します。

（申請者以外の）親権者　住所

氏名

**※ここから下は記入しないでください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 徴税吏員確認日 | 年　　　月　　　日 | 滞納の有無 | 有　・　無 |
| 確認者職氏名 |  | 納税誓約 | 有　・　無 |