

出産助成金支給資格認定調書

受給対象氏名	
住 所	東京都利島村 番地
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 出産証明書 <input type="checkbox"/> その他()
利島村出産助成金交付要綱第5条の規定に基づき、上記のとおり受給資格の認定を申請します。	
平成 年 月 日	
利島村長 殿	
	申請者氏名 印 (受給資格者)
上記のとおり、受給資格の認定をする。	
平成 年 月 日	
	利島村長 印

注1 その他の欄には、受給資格の認定に足る書類の提出
があった場合に記入すること。

確 認 印	副 村 長		総 務 課 長	
-------------	-------------	--	------------------	--