様式第１号（第５条関係）

新生児誕生お祝い宮代産米贈呈申請書

令和　　年　　月　　日

　宮代町長　　　　　　様

住　　　所 宮代町

申請者　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

子との関係　　（　　　）

　新生児誕生お祝い宮代産米の贈呈を受けたいので、宮代町新生児誕生お祝い宮代産米贈呈事業実施要綱第５条第１項の規定により申請します。なお、贈呈の可否を審査するために、住民登録情報について町の公簿等により確認することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  新生児のお名前 |  |
| 生年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日生 |

※出生の届出から９０日以内に申請を行ってください。

※出生届出済証明のある母子健康手帳を持参してください。