

別記様式第2号(第5条関係)

年 月 日

羅 白 町 長 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ (自署)

連絡先 _____

羅白町出産祝金支給申請誓約書

私は、羅白町の住民として定住の意思をもって出産祝金の支給を申請します。

羅白町出産祝金支給事業実施要綱における出産祝金の支給申請に当たり、対象新生児の出生の日以後、引き続き羅白町に住所を有し1年以上居住することを誓約します。

なお、誓約に違反した場合には、支給を受けた祝金の返還についての決定に従います。