

出産祝金申請書兼受領書

金 額		円	決裁	書記長	
ふりがな		出生年月日	西暦	年	月 日
出産児氏名		続柄			
組合員氏名		所属課名		職員番号	
申請日	年 月 日	申請者氏名			
受領日	年 月 日	受領者氏名		受領印	
Eメール アドレス	@city.urayasu.lg.jp				

* 祝金の申請及び受領は、組合員本人が行ってください。

* 証明できるもののコピーを添付して下さい。