

令和8年 富士見町 告示

第 18 号

富士見町出産祝い金等交付要綱の一部を改正する要綱をここに公布する。

令和8年2月18日

富士見町長 渡 辺 葉

富士見町出産祝い金等交付要綱の一部を改正する要綱

富士見町出産祝い金等交付要綱(令和4年富士見町告示第20号)の一部を次のように改正する。

題名を次のように改める。

富士見町出産祝い金交付要綱

第1条中「及び出産お祝い券(以下「出産祝い金等」という。)」を削る。

第3条中「出産祝い金等」を「出産祝い金」に、「次の各号に該当する」を「出生した日(以下「出生日」という。))において、住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第6条の規定により町の住民基本台帳に記載されている者であって、出生日から1年以上、町内に居住する見込みの者」に改め、同条各号を削る。

第4条を次のように改める。

(出産祝金の額)

第4条 出産祝金の額は、100,000円とする。

第5条から第7条までの規定中「出産祝い金等」を「出産祝い金」に改める。

様式第1号及び様式第2号を次のように改める。

様式第1号（第5条関係）

富士見町出産祝い金交付申請書

年 月 日

富士見町長 様

申請者

住 所 富士見町

氏 名

連絡先

富士見町出産祝い金の支給を受けたいので申請します。

私は、富士見町の住民基本台帳に記載されている者であって、出産日から1年以上町内に居住する見込みです。また申請にあたり、私及び私の属する世帯の住民基本台帳情報及び町税、町に納付すべき料金等の納付状況確認に必要な資料を閲覧することについて同意します。

1. 対象児童

No.	フリガナ	続柄	生年月日
	氏 名		
1			年 月 日
2			年 月 日

※記入欄が足りない場合（3つ子以上）は、余白に記入してください。

2. 申請額

富士見町出産祝い金	対象児童数	人	申請額	円
-----------	-------	---	-----	---

※対象児童1人につき出産祝い金は100,000円になります。

3. 振込口座

金融機関名		支店名	
預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他 ( )		
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			

4. 添付書類（公簿等で確認できるものは除く。）

- ・母子健康手帳等、申請者と対象となる児童の関係が分かる書類
- ・振込先口座確認書類【通帳又はキャッシュカードの写し】

様式第2号（第6条関係）

富士見町出産祝い金交付決定通知書

富士見町指令 第 号  
年 月 日

様

富士見町長

年 月 日付で申請のあった富士見町出産祝い金については、下記のとおり交付（不交付）することに決定したので富士見町出産祝い金交付要綱第6条の規定に基づき通知します。

1. 交付決定額

富士見町出産祝い金	対象児童数	人	決定額	円
-----------	-------	---	-----	---

2. 不交付の場合はその理由

附 則

この要綱は、令和8年4月1日から施行する。