

# 出生祝金届出書

桜馬場1丁目自治会長様 申請日 令和 年 月 日

( 班) 祝金受領日 令和 年 月 日

会員名		金額 3,000円
出生児名	(フリガナ )	受領印
続柄	男・女	
出生日	令和 年 月 日	
住所	桜馬場1丁目 番号	
電話		

※ 出生児名・会員名を自治会の自治会だよりに掲載します。( 承諾 不承諾 )