

# 彰化縣政府 生育補助申請表

受理單位：

申請日期： 年 月 日

申請人（新生兒母或父）

姓名		與新生兒關係： <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父	
身分證號		電話	
戶籍地址		手機	

新生兒基本資料（多胞胎請依序填寫）

編號	身分證號	說明
		如附件戶籍資料

收 據

茲領到彰化縣政府生育補助費計新台幣 \_\_\_\_\_ 元 整，  
並當場點清無訛

此致 彰化縣政府

具領人簽章：申請人\_\_\_\_\_

受託人\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日