|  |
| --- |
| 仙桃市再生育一个子女申请审批表 《生育证》编号： |
| 姓名 | 出生年月 | 民族 | 婚姻 | 详细住址 | 户口性质（附户口簿复印件） | 贴父母及子女2寸合影照片（2张） |
| 夫 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 妇 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生育子女 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 备注 | 申请理由：申请夫妇签名： 年 月 日 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 |
| 女方所在村（居、单位）意见：负责人（公章）： 年 月 日 | 女方主管部门意见：负责人（公章）： 年 月 日 |
| 男方所在村（居、单位）意见：负责人（公章）： 年 月 日 | 男方主管部门意见：负责人（公章）： 年 月 日 |
| 镇（办、场、园）计生办审核意见：负责人（公章） 年 月 日 | 镇（办、场、园）计生办审核意见：负责人（公章）： 年 月 日 |
|
| 市人口计生委行政审批科审核意见：负责人（公章）： 年 月 日 | 市人口计生委审批意见：负责人（公章）： 年 月 日 |
|