|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
|