山西省独生子女父母光荣证申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | 性别 | 家庭住址或单位 | 身份证号码 |
|  | 　 |  |  |
| xx |  |  | 　 |
| 独生子女姓名 | 　 | 性别 | 　 |  | 是否亲生 | 　 |
| 生育服务证编号 |  |
| 申请理由及承诺 | 我们已生育一个孩子，为响应党和国家计划生育号召，我们自愿终身只生育一个孩子，现申请领取《山西省独生子女父母光荣证》。以上内容为真实的，如有虚假，我们愿承担一切责任。申请人： |
| 村（居）意见 | 男 |  章 年 月 日 |
| 女 | 　章 年 月 日  |
| 单位意见 | 男 | 章 年 月 日 |
| 女 | 　章 年 月 日  |
| 批准机关意见 | 　　章 年 月 日  |
| 《独生子女父母光荣证》编号 | 　　 |
| 备注 | 　 |
| 注：换（补）证须在备注栏中说明理由并写明原证编号；国家公职人员须所 在单位填写意见。 |