《独生子女父母光荣证》申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生  年月 | 结婚  时间 | 工作单位 | | 小二寸  夫妻合照 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 子女姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 证号 |  |
| 婚姻史、生育史情况说明： | | | | | | | |
| 女方单位审核意见：  审核人签字：　　　　　（公章）  　　　　年　　　月　　　日 | | | | 男方单位审核意见：  审核人签字：　　　　　（公章）  　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 乡级办理结果：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |

注：此表由申请人填写一式三份，夫妻双方计划生育管理单位和发证机关各留存一份。