

小野町笑顔とがんばり子育て応援金支給申請書

年 月 日

小野町長様

このことについて、下記のとおり申請します。

なお、受給資格確認のために、私の住民基本台帳並びに戸籍記載事項を確認することに同意します。

記

1 申請者・出生児

応援金申請額					円
申請者氏名	⑩	申請者が 住民となった日	年 月 日		
申請者及び出生児 住所					
フリガナ		性別	男・女	年 月 日生	
出生児氏名					
出生児本籍地	(筆頭者)			続柄	
両親の氏名	父		母		
出生児の 兄・姉について	氏名	生年月日	出生順位	備考	
		年 月 日	第 子		
		年 月 日	第 子		
		年 月 日	第 子		
備考					

※出生児の兄・姉については、出生児が記載された同一戸籍内(同一父母内)の子について記載すること。

2 振込先口座

※振込先口座確認書類(通帳やキャッシュカードの写し等)を添付

金融機関名		支店名		口座 種別	口座番号 (右づめで記入)				フリガナ 口座名義人
銀行・農協 金庫・信組 ()		本店・支店 本所・支所 ()		普通 ・ 当座					
金融機関番号		店番号							

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)(通帳見開き下部に記載)」をご記入ください。

【町審査欄】

住民登録	居住期間	出生順位	支給決定額	支払年月日
有・無	年 月	第 子	円	年 月 日