

日付は記入しないで
下さい。

別記様式第1号(第4条関係)

年 月 日

出産・子育て応援給付金給付申請書

板野町長 様

申請者

住所 板野町大寺字亀山西 169-5

氏名 板野 花子 (印)

給付対象区分 (出産応援・子育て応援)

(該当する区分に○印を入れてください)

出産・子育て応援給付金の給付を受けたいので出産・子育て応援給付金給付事業実施要綱第〃条の規定により申請します。

給付対象児	氏名		生年月日	年 月 日					
給付対象者 (保護者)	氏名	板野 花子	生年月日	S・H〇 年 〇月 〇日					
	住所	〒779-0105 板野町大寺字亀山西 169-5							
	電話番号	090-1234-5678	同居の有無及び 養育関係	有 ・ 無					
妊婦本人の名前で お願いします。	銀行	本店							
妊婦本人の口座で お願いします。 振り込み 指定口座	板野	金庫	大寺	支店					
		農協		支所					
	金融機関コード (〇〇〇)	支店コード (〇〇〇)							
預金 種別	1 普通	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
口座名義	(ふりがな)		いたの はなこ						
	(漢 字)		板野 花子						

※振込口座番号が分かる通帳等の写しを添付してください。