

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	板野 太郎	生年月日	S・H〇 年 〇月 〇日
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
振り込み 指定口座	銀行 本店 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 2 当座	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。