

出産・子育て応援給付金給付申請書

板野町長 様

令和 年 月 日

申請者

住所 板野町

氏名 _____ 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4条の規定により申請します。

給付対象児	氏名		生年月日	
給付対象者 (保護者)	氏名		生年月日	
	住所	〒		
	電話番号		同居の有無及び 養育関係	有 ・ 無
振り込み 指定口座	金融機関	銀行 本店 金庫 支店 農協 支所 金融機関コード() 支店コード()		
	預金 種別	1 普通 2 当座	口座番号	
	口座名義	(ふりがな)		
		(漢 字)		

(添付書類)

※振込口座番号がわかる通帳等の写しを添付してください。

※申請者の身分が確認できる物(運転免許証や保険証など)の写しを添付してください。