

様式第1号(第2条関係)

南丹市子宝祝金・子育て手当受給申請書

年 月 日

南丹市長 様

申請者 住 所 南丹市

氏 名



電話番号 () —

南丹市子育て支援条例施行規則第2条第1項の規定により、次のとおり申請します。

児童に関する事項					
児 童 名		続柄	生 年 月 日	※子宝祝金	※子育て手当
第 子			年 月 日		
第 子			年 月 日		
第 子			年 月 日		
第 子			年 月 日		
第 子			年 月 日		

- ・児童(18歳に達する日以降の最初の3月31日までにある者)全ての氏名を記入してください。
ただし、額改定(増額)の場合は、該当児童のみ記入してください。
- ・※印は記入しないでください。

子宝祝金・子育て手当振込口座						
金 融 機 関 名	銀 行		本店			
	信用金庫		支店			
	農 協		支所			
口 座 種 別	普 通					
口 座 番 号						
フリガナ						
口 座 名 義 人						

注意事項) 額改定の場合は、既に登録のある口座に振り込みます。(再記入不要)