

記載例

上三川町赤ちゃん誕生祝金支給申請書

支 給 対 象 児 童				電 話 番 号	0285 (56) 9132				
ふりがな	かみのかわ じろう		生年月日	令和 5年 4月 1日					
氏 名	上三川 二郎		本 籍 地	上三川町しらさぎ一丁目1番地					
住 所	上三川町しらさぎ一丁目1番地			父 の 氏 名	上三川 太郎				
				※父の住民登録日	年 月 日				
住 所	上三川町しらさぎ一丁目1番地			母 の 氏 名	上三川 花子				
				※母の住民登録日	年 月 日				
児童養育施設以外の上記している	氏 名	続柄	生 年 月 日	同居・別居の別	住 所	監護の有無	生計維持の有無	備 考	
	上三川 一郎	子	平成22年11月 2日	<input checked="" type="radio"/> 同・別	上三川町しらさぎ一丁目1番地	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
	上三川 花代	子	平成25年10月 4日	<input checked="" type="radio"/> 同・別	上三川町しらさぎ一丁目1番地	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
			年 月 日	同・別		有・無	有・無		
振 込 先 金 融 機 関				上記のとおり、赤ちゃん誕生祝金の支給を申請します。 なお、赤ちゃん誕生祝金の受給資格の審査に際し、上三川町備え付けの住民基本台帳、戸籍及び上三川町が保有する私と配偶者の税務情報と特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担額の納付状況を担当課が確認し、照合することについて承諾します。 上三川町長 様 令和 5年 4月 5日 申請者氏名上三川 太郎 配偶者氏名上三川 花子					
金融機関名	上三川銀行		支店名					本 店	
口座の種類	<input checked="" type="radio"/> 普通・当座		口座番号					7 6 5 4 3 2 1	
ふりがな	かみのかわ たろう								
口座名義	上三川 太郎								
※ 審 査	公 簿 照 会	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 戸 籍 <input type="checkbox"/> 税務情報 <input type="checkbox"/> その他 ()		添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 戸 籍 <input type="checkbox"/> その他 ()				
				審 査 結 果	支給決定・申請却下				
				決定年月日	年 月 日				
				支 給 金 額	円				
				特記事項					

口座名義は申請者と同一となります。