

年 月 日

珠洲市長

(申請者)

住 所 珠洲市

保護者氏名 (自署)

電話番号

珠洲市個人情報保護条例に基づき適正に管理します

子育て支援金申請書

珠洲市出産子育て支援金事業実施要綱第3条に基づき申請します。

子の出生日	年 月 日
申請金額	円

振込先口座

金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合	本店 支店 支所
ゆうちょ銀行 (郵便局)	店名	
預金種別	普通・当座	フリガナ
口座番号		口座名義人

請求者の口座名義(カナ)・口座番号(預金通帳の見開き部)の写しを添付してください。

※審査欄は記入しないでください。

審査欄			
受理年月日	年 月 日	認定 年月日	年 月 日

- 対象者
本市の住民基本台帳に記録されている出生児の父または母
- 除外者
出生届出後に本市に転入した者