

様式第1 (第4条関係)

子育て支援金支給申請書兼請求書

令和4年5月1日

美浜町長 様

申請者 住所 美浜町大字河和字北田面 106 番地

申請者は乳児の保護者です

氏名(自署) 美浜 太郎

電話番号 0569-82-1111

美浜町子育て支援金支給事業実施要綱の規定に基づき、次のとおり申請します。

支給対象児童	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ										
	氏名	(フリガナ)	ミハマ	ミナミ								
		美浜		美波								
	生年月日	令和4年	4月	1日	性別	男		<input checked="" type="radio"/> 女				
申請金額	20,000円											
受取口座		銀行	三菱UFJ	金庫	組合	美浜	本店	支店				
							出張所					
		<input type="checkbox"/> 普通	・	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右づめで記入)	1	2	3	4	5	6	7
	口座名義人	(フリガナ)	ミハマ	タロウ								
		美浜 太郎										

対象乳児の
情報はこちらに
記入してください

受取口座は保護者の方のものを
記入してください