

カンガルーノひらお育児応援給付金支給申請書兼請求書

平生町長 浅 本 邦 裕 様

次のとおり関係書類を添えて、カンガルーノひらお育児応援給付金の支給を申請及び請求します。
カンガルーノひらお育児応援給付金の支給決定のため、私の住民登録等の資料について、閲覧及び調査
することを承諾します。

申請日：令和 年 月 日

申請者 住 所：平生町大字

氏 名： ⑨

電話番号：

◎以下の太枠内の必要事項に記入又は、該当するところに「○」をつけてください。

フリガナ		生年	昭和・平成	
氏名 (申請者)		月日	年	月 日
フリガナ		生年	令和	
出生のあった お子様の名前		月日	年	月 日
請求金額	金 円	申請者とお子様との続柄		

私が平生町から受けるカンガルーノひらお育児応援給付金について、下記の口座に振り込んでください。

※振込口座は申請者本人名義の口座とします。

口 座 情 報	銀 行	本 店	種 目	口座番号					
	信金・信組	支 店	普通						
	農協・労金	支 所	当座						
	フリガナ								
	口座名義人								

- 注 1 太枠内のみ記入してください。
2 本人確認書類（運転免許証の写し等）、口座確認書類の写しを裏面に添付してください。
※ 旧姓名義の口座に振込みを希望する場合は、旧姓がわかる書類の添付をお願いします。

【町事務処理欄】

- ◎添付書類確認 ☐ 本人確認書類写し
☐ 通帳の写し

受付印

下記の書類を添付の上ご提出ください！

①申請者本人確認書類

写し貼付け

・運転免許証のコピー ・マイナンバーカードのコピー ・健康保険証のコピー 等

②振込先金融機関口座確認書類

写し貼付け

通帳（口座名義人及び口座番号が書かれた部分）のコピー

チェックリスト

（以下の項目について必ずご確認の上、確認後はチェック欄（□）に✓を付してください。）

- ☐ (1) ご記入いただきました項目に記入漏れ、記載内容に誤りがないか再度ご確認ください。
- ☐ (2) 特に、ご記入いただいた口座番号と添付した通帳のコピーの番号が一致しているかご確認ください。
- ☐ (3) 添付書類に漏れがないかご確認ください。