

様式第1号（第4条関係）

## 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：  
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（マイナンバーカードの写し等）、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

・マイナンバーカードのコピー 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。