

(宛先) 関川村長

申請者 住所 関川村
氏名

㊞

子育て(妊婦・新生児)応援給付金申請書

子育て(妊婦・新生児)応援給付金を次のとおり支給くださるよう関川村子育て世帯応援給付金事業実施要綱の規定に基づき申請します。

記

申請者	住 所	関川村		
	氏 名		生年月日	
	電話番号			
申請区分 (いずれかに○)	1. 子を出産		2. 妊娠届出書を提出	
1. 子を出産の場合記入 (第3条第1項第2号ア)	住 所	関川村		
	子どもの氏名		生年月日	
2. 妊娠届出書を提出の場合記入 (第3条第1項第2号イ)	妊娠届出書を提出した日			
	出産予定日			
補助金交付申請額	100,000 円			
本人同意事項	私は、子育て(妊婦・新生児)応援給付金の申請に関する内容確認のため、住民登録状況について村が調査することに同意します。 署名(自署) : _____ ㊞			

子育て(妊婦・新生児)応援給付金を次の口座に振り込んでください

口座振込 依頼欄 (本人名義の口座に限る)	金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)		店名	本店・支店 出張所
	銀行・金庫・信組 農協・漁協		預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金
	口座番号(右詰で記入)		フリガナ	
			口座名義人	
	ゆうちょ銀行 (郵便局)			通帳の記号番号
				1 0
	口座番号(右詰で記入)		フリガナ	
		口座名義人		

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写しを添付してください。