

様式第1号（第5条関係）

高梁市多子世帯いきいき子育て応援金支給申請書兼請求書

年 月 日

高梁市長 様

申請（請求）者 住 所：
氏 名： 印
電話番号：

以下の「同意事項」に同意し、高梁市多子世帯いきいき子育て応援金支給事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

記

1 支給対象児童（第3子以降の児童）

(フリガナ) 対象児童氏名		生年月日	
出生順位	第 子	入学した 小中学校等名	学校 課程・部
(フリガナ) 対象児童氏名		生年月日	
出生順位	第 子	入学した 小中学校等名	学校 課程・部
対象児童の兄姉の氏名	対象児童との続柄	生年月日	現住所

2 申請額及び請求額

円（支給対象児童×5万円）

3 受取口座 ※受取口座は申請者名義のものに限ります。

金融機関名	銀行・金庫 農業協同組合		本店・支店 支所・出張所			
預金種別	普通・当座	口座番号				
口座名義人(カタ)	()					

4 同意事項（各項目のチェック欄（□）に「✓」を入れてください。）

- 審査のため、高梁市が必要な世帯情報等を公簿等により確認することを承諾します。また、審査事項を公簿等で確認できない場合には、書類提出の求めに応じます。
- 申請に不備があり、高梁市が定める期限までに当該不備が補正されなかった場合には、申請取り下げとみなされることを了承します。
- 祝金の支給後、要件に該当しないことが判明した場合等には、当該祝金を返還します。
- 申請した内容について、高梁市の予防接種事業実施のため、情報提供を行うことに同意します。

【添付書類】 ○申請者の身分証明書

○受取口座の通帳又はキャッシュカードのコピー
(金融機関名・支店名・種別・口座（通帳）番号・口座名義人が確認できるもの)