

奈半利町子育て支援金支給申請書

令和〇年〇月〇日

奈半利町長様

申請人（保護者）住所 奈半利町〇〇〇〇番地

氏名 奈半利 太郎

印

電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

奈半利町子育て支援金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、支援金の支給にあたり、町が対象者の住民基本台帳及び町税等の滞納状況について調査し、申請事項の確認のため必要な個人情報を取得することに同意します。

金額は空欄で提出して
ください。

記

1. 支給申請額 円

2. 支給対象児童

住所	〇〇町 〇〇番地
氏名	奈半利 花子
生年月日	平成〇〇年〇月〇日
申請人との続柄	長女
卒園又は卒業（予定）の園又は学校名	〇〇小学校など

3. 支給対象児童の住所が申請人（保護者）と異なる場合の世帯主・連絡先等

世帯主・連絡先等	奈半利 次郎
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

支給対象児童の住所が申請人（保護者）と異なる場合は、下記の書類を添付してください。

- ① 支給対象児童の現在の戸籍全部事項証明書
- ② 支給対象児童世帯全員の住民票（本籍、筆頭者の記載があるもの）