

奈半利町子育て支援金支給申請書

令和 ○年 ○月 ○日

奈半利町長 様

申請人（保護者）住 所 奈半利町○ ○○○○ 番地

氏 名 奈半利 太郎 印

電 話 ○○○-○○○○-○○○○

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	○○町 ○○番地
氏 名	奈半利 花子
生 年 月 日	平成○○年○月○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	○○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	○○○-○○○○-○○○○

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）