

## 丹波篠山市新生児特別定額給付金申請書兼請求書

令和 年 月 日

丹波篠山市長 様

申請者

住所 〒

氏名

印

(自署の場合は押印不要)

電話番号

丹波篠山市新生児特別定額給付金支給事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり給付金を申請します。なお、申請内容の確認のために、必要な限度において市長が必要な情報を確認することについて、世帯員全員等関係者の同意を得ています。

### 1 給付金請求額

申請額・請求額	100,000円
---------	----------

### 2 給付対象児童

フリガナ	
児童氏名	
生年月日	令和 年 月 日
児童との続柄 (いずれかに○)	1. 母 2. 父 3. その他( )

### 3 給付金振込口座

金融機関名	銀行 信用金庫 農協 ( )					
店舗名	本店 支店 出張所					
預金種別	1 普通	2 当座	3 ( )			
口座番号						
フリガナ						
口座名義人						

\*添付書類 申請者の本人確認書類の写し、振込先の口座情報が分かるものの写し、その他市長が必要と認める書類