

| 誕生祝金支給申請書                                                                                                                                 |                                                                                                                                                   |               |          |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-------------|
| 年    月    日                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |               |          |             |
| 筑西市長      様                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |               |          |             |
| <p>誕生祝金の支給を受けたいので、筑西市誕生祝金支給要項第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。</p> <p>なお、申請に係る審査に当たり、市長が戸籍に関する情報、住民基本台帳の記録、市税等の納付状況その他の必要な事項を調査することに同意します。</p> |                                                                                                                                                   |               |          |             |
| 対象児童                                                                                                                                      | フリガナ                                                                                                                                              |               | 生年月日     | 年    月    日 |
|                                                                                                                                           | 氏    名                                                                                                                                            |               | 性    別   | 男    ・    女 |
| 申    請    者<br>(受給資格者)                                                                                                                    | フリガナ                                                                                                                                              |               | 生年月日     | 年    月    日 |
|                                                                                                                                           | 氏    名                                                                                                                                            | 印             | 対象児童との続柄 |             |
|                                                                                                                                           | 住    所                                                                                                                                            |               |          |             |
|                                                                                                                                           | 電話番号                                                                                                                                              |               |          |             |
| 振    込    先                                                                                                                               | 金融機関名                                                                                                                                             |               | 支店等名     |             |
|                                                                                                                                           | 種    類                                                                                                                                            | 普通    ・    当座 |          |             |
|                                                                                                                                           | 口座番号                                                                                                                                              |               |          |             |
|                                                                                                                                           | フリガナ                                                                                                                                              |               |          |             |
|                                                                                                                                           | 口座名義                                                                                                                                              |               |          |             |
| 添付書類                                                                                                                                      | <p>(1) 受給資格者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）の写し</p> <p>(2) 受給資格者名義の通帳等（名義者の氏名及び口座番号の記載がある部分）の写し</p> <p>(3) 委任状（受給資格者と窓口来庁者が異なる場合に限る。）</p> <p>(4) その他</p> |               |          |             |
| 備    考                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |               |          |             |

（注） 提出後に申請の内容に変更があった場合は、直ちに連絡してください。