

子育て応援手当支給申請書

(宛先) 安曇野市長

提出年月日

令和 年 月 日

申請者	フリガナ											
	氏名											
	住所	安曇野市							電話	父	-	-
								母	-	-		
	支払希望金融機関(請求者名義)	銀行・信金 農協・信組 労金	支店 支所 出張所	種別 普通 当座 貯蓄	口座番号				口座名義人 (カタカナ)			
		金融機関コード				支店コード						
	児童手当と同じ口座希望→ <input type="checkbox"/>											
18歳以下の児童	氏名	生年月日			続柄	こ・幼・保・小・中学校名 児童福祉施設名						
		平成・令和 年 月 日										
		平成・令和 年 月 日										
		平成・令和 年 月 日										
		平成・令和 年 月 日										
		平成・令和 年 月 日										
対象児童数		人	申請額・請求額				円					

※対象児童1人につき月額3,000円になります。

※今年度、入所予定の場合も園名・入所予定日の記入をお願いします。

- ◎ 太線枠内に記入してください。(※印の欄は、記入しないでください。)
◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。
◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

【誓約・同意事項】

支給を取り消され、又は支給する額を超える手当が支給されたため、手当の返還を求められたときは、納期日までに納付します。
なお、納期日までに納付しなかったときは、納期日の翌月から納付の日までの日数に応じ、その未納額(その一部を納付した場合におけるその後の期間については、既に納付した額を控除した額)につき年10.95パーセントの割合で計算した遅延損害金を併せて市に納付します。

*受付No.	*受付者	*備考	※入力日	※入力者	※整理番号
			/		