

第2号様式

子育て応援給付金支給申請書

年 月 日

(あて先) 成田市長

子育て応援給付金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者 (養育者)	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				
	住所				
	電話番号				
	出生乳児	氏名		生年月日	
				年 月 日	
				年 月 日	
申請額 (子ども1人につき5万円)	円 ( 円×__人)				
振込先	金融機関名	銀行・農協 信用金庫 本店・支店 支所			
	口座種別	普通 ・ 当座			
	口座番号				
	フリガナ				
	口座名義人				



【誓約・同意事項】

- 1 妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない子育ての支援のために必要となる範囲で市、医療機関その他の関係機関が把握した情報を相互に確認し、及び共有することについて同意します。
- 2 他の地方公共団体で、出産・子育て応援交付金による子育て応援給付金の支給を受けていません。
- 3 子育て応援給付金の支給状況等について、他の地方公共団体に確認することに同意します。