

近江八幡市お誕生おめでとう健やか祝金支給申請書

対象児	フリガナ			区分	第 子目	
	氏 名				生年月日	年 月 日
	出産祝金振込口座	<input type="checkbox"/>	児童手当と同じ口座			
<input type="checkbox"/>		金融機関名		本・支店名		
		銀 行		本 店		
		信 用 金 庫		支 店		
		農業協同組合		出張所		
	口座の種類	口座番号	口座名義人(カタカナ)※申請者（保護者）の口座に限る。			
	普通 ・ 当座					
保護者と同じ居していない場合の住所 (該当者のみ)		〒 ー				
				※ 支給番号	ー	

上記のとおり、近江八幡市お誕生おめでとう健やか祝金の支給を申請します。
なお、私は、上記対象児を養育監護していることに相違ありません。
また、資格審査のため、市が公簿等で確認することに同意します。

近江八幡市長 宛

年 月 日

申請者（保護者）住 所

氏 名

対象児との続柄

電 話 番 号 ー ー

* 支給対象児の出産の日の翌日から90日以内に申請してください。
* 第何子目については、満18歳未満の養育監護する子どもについてのみカウントします。