

様式第1号（第2条関係）

平成 年 月 日

いちき串木野市長 様

申請者 住 所 いちき串木野市
氏 名
電 話

㊞

いちき串木野市未来の宝子育て支援金支給申請書

平成 年 月 日に {第 子を出産した}・{1歳・2歳・3歳・4歳・5歳・
小学校就学 を迎えた} ので、下記のとおりいちき串木野市未来の宝子育て支援金の支給
を申請します。

記

1. 支給申請金額 金 円

対象 出 生 子	氏 名		男・女	生年月日	平成 年 月 日
	現 住 所	いちき串木野市			
世 帯 の 状 況	氏 名	続 柄	生年月日	同居 別居	備 考
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
振込口座	銀行	支店	普通・貯蓄	番号	名義

2. 添付書類 納税証明書