様式第１号（第４条関係）

津幡町新生児応援特別給付金支給申請書兼請求書

　（宛先）津幡町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 記入日 | 年　 　月　 　日 |

１．申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　所 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 石川県河北郡津幡町 |
|  |
| 対象新生児との続柄 |  | 電話番号 |  |

２．対象新生児

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 性別 | 生年月日 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 年　　　　月　　　　日 |
|  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 年　　　　月　　　　日 |
|  |

３．申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象新生児数 | 人 | 申請額 | 円 |

４．受取口座

**□** 児童手当の情報を使用し、児童手当振込口座に振り込むことに同意します。(公務員を除く。)

※児童手当振込口座に給付金を振り込む場合は、以下の記載は不要です。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |  |  |  |
| 支　店　名 |  | 支店コード |  |  |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |

５．添付書類

　⑴　対象新生児の母子健康手帳の出生届出済証明の写し

　⑵　申請者の本人確認書類

　⑶　振込先口金融機関の口座番号及び口座名義の分かる通帳又はキャッシュカード等の写し

　　　　　※児童手当振込口座に給付金を振り込む場合は添付不要です

　⑷　その他