

様式第1号 (第5条関係)

九重町長 殿

九重町子宝手当認定請求書

年 月 日

申請者	(ふりがな) 氏名	生年月日 年 月 日	性別 男 ・ 女	住所	〒 ー 九重町大字 電話 ()				
	配偶者氏名				支払希望 金融機関	銀行・農協 金庫・組合	口座番号	普通 当座	
			支店・支所	フリガナ 口座名義人					
養育するすべての児童	(ふりがな) 氏名	生 年 月 日	申請者との続柄	同居・別居の別	児童との関係で該当する場合に○印	該当する給付区分に○印			
		年 月 日		同居・別居	・同居父母 ・未成年後見人 ・上記以外の保護者	就学前	小学生	中学生	高校生
		年 月 日		同居・別居	・同居父母 ・未成年後見人 ・上記以外の保護者				
		年 月 日		同居・別居	・同居父母 ・未成年後見人 ・上記以外の保護者				
		年 月 日		同居・別居	・同居父母 ・未成年後見人 ・上記以外の保護者				
		年 月 日		同居・別居	・同居父母 ・未成年後見人 ・上記以外の保護者				
住民基本台帳の確認		年 月 日	確認者印		認定・却下年月日	支 給 月 額			
					年 月 日	就学前			円
						小学生			円
					支 払 開 始 年 月	中学生			円
戸籍の確認		年 月 日	確認者印		年 月	高校生			円
						計			円

※ ※ 提出する際に町税等納付状況等調書を添付してください
 ※ 太枠の部分に記入してください