

村山市長 志布 隆夫 あて

(申請者) 住 所
氏 名 印
電話番号

子育て応援すくすく手当受給資格認定・支給申請書

村山市子育て応援すくすく手当支給要綱第4条第1項の規定により、受給資格の認定及び手当の支給を申請します。

なお、手当の支給に関し必要があるときは、私の世帯に係る課税台帳を閲覧することに同意します。
(太枠内に記入して下さい)

児童	氏 名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住 所 (別居の場合記入)	監護	生計
1				同居 別居		有 無	同一 維持
2				同居 別居		有 無	同一 維持
3				同居 別居		有 無	同一 維持
4				同居 別居		有 無	同一 維持
5				同居 別居		有 無	同一 維持
6				同居 別居		有 無	同一 維持
<input type="checkbox"/> 児童手当と同じ口座				審 査		認 定 ・ 却 下	
<input type="checkbox"/> その他の口座							
金融機関 銀行 支店				支給開始年月		令和 年 月	
口座番号 口座名義 (カタカナ)							