

様式第1号 (第4条関係)

朝来市在宅保育支援金支給申請書

年 月 日

朝来市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

(自署されない場合は記名押印してください)

朝来市在宅保育支援金の支給を受けたいので、朝来市在宅保育支援金支給要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

なお、市が、申請内容の確認に必要な範囲で、世帯の住民票等の住所に関する情報及び税関係情報等を確認することについて同意します。

記

1 対象未就園児等

1	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
2	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
3	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
支給対象者	ふりがな		交付対象未就園児との続柄	
	氏 名			

2 振込先

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く。)	支店名	分類	口座番号 (右詰め記入)	(ふりがな) 口座名義人
1銀行 5農協 2金庫 6漁協 3信組 7信漁連 4信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1普通 2当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄にご記入ください。)	通帳番号 (右詰め記入)	(ふりがな) 口座名義人
ゆうちょ銀行を選択された場合は、預金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1 0 ※		