

誕生祝金支給申請書				
筑西市長 様		年 月 日		
		(申請者) 住 所		
		氏 名 印		
		電話番号		
誕生祝金の支給を受けたいので、筑西市誕生祝金支給要項第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。なお、申請についての審査に当たり、市長が戸籍、住民基本台帳及び市税等の納付状況その他必要な事項を調査することに同意します。				
対象児童	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名		性 別	男 ・ 女
受給資格者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名		対象児童との続柄	
	住 所	〒 筑西市		
振込先	金融機関名		支店等名	
	種類	普通 ・ 当座		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			
添付書類	(1) 受給資格者の顔写真付き公的身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証等）写し （健康保険証等顔写真のないものは2点以上お持ちください） (2) 受給資格者名義の通帳等（名義者の氏名及び口座番号の記載がある部分）の写し (3) 代理人選任届（受給資格者と申請者が異なる場合に限る。） (4) その他			
備 考	・振込先の口座名義は受給資格者に限ります。			

(注) 提出後に申請の内容に変更があった場合は、直ちに連絡してください。