

金ケ崎町在宅子育て応援金申請事項変更届

金ケ崎町長 様

金ケ崎町在宅子育て応援金支給要綱第10の規定により、次のとおり届け出ます。

申請者 (支給対象者)	フリガナ		電話番号	
	氏名		印	
	住所		生年月日	. .
対象乳幼児	氏名	生年月日	摘要	
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

(該当する□にチェックしてください。)

変更年月日	年 月 日			
□ 変更内容	新			
	旧			
□ 口座変更 (変更後の振込口座)	金融機関名	支店名	普通・当座	
	口座番号	口座名義 (申請者名義)		
備考				

- ①金ケ崎町在宅子育て応援金の支給に関し、申請内容審査のため町が公簿等を調査すること及び関係官署に問い合わせ並びに調査結果により支給額を決定することに同意します。
 ②公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。 署名 _____