



### 燕市赤ちゃん紙おむつ購入費助成事業申請書兼請求書

(宛先) 燕市長

年 月 日

燕市赤ちゃん紙おむつ購入費の助成を受けたいので、次のとおり申請・請求します。

申請者 (養育者)	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	- -
対象乳児	氏名	
	生年月日	年 月 日

○ 申請・請求額 \_\_\_\_\_ 円

#### ○ 給付金振込口座の指定

- 児童手当の口座を希望します (公務員は不可)。
- 上記以外の口座を希望します。(子ども名義の口座は不可)

下記に申請者名義(“申請者(養育者)”)と同じ氏名の振込口座を記入し、裏面に通帳またはキャッシュカードの写しを貼付してください。

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰め)				(フリガナ) 口座名義
金融機関番号	1. 銀行	5. 農協	本店・支店 本所・支所 出張所	1 普通					
	2. 金庫	6. 漁連		2 当座					
	3. 信組	7. 信漁連	店番号						
	4. 信連								

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

## 貼 付 欄

確認書類を貼ってください。

- 振込口座の金融機関名、口座番号、口座名義（カナ）が分かる通帳  
またはキャッシュカードの写し。

※長期間入出金の無い口座を記入しないでください。