

2. 誓約・同意事項（各項目のチェック欄に（□）に「☑」を入れてください。）

- | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 上記のとおり申請します。
<input type="checkbox"/> この申請に伴い、市備付けの台帳等の内容を確認することに同意します。
<input type="checkbox"/> この申請書は、市において交付決定した後は、赤ちゃんほほえみ応援金の請求書として取り扱います。 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. 受取方法（申請者名義の口座）振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義（カタカナ）