

様式第1号(第2条関係)

記載日を記入

令和〇年〇月〇日

山県市長 林 宏優 様

申請者 住所 山県市高木1000番地1
氏名 山県 太郎
電話 0581-22-6839

赤ちゃんほほえみ応援金支給申請書

申請者を記入

山県市赤ちゃんほほえみ応援金条例に基づく赤ちゃんほほえみ応援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

なお、市が支給要件の審査のために、市備付けの世帯等における収入に係る納付資料及び住民基本台帳等の内容を確認することに同意します。

また、出産後も引き続き市内に住所を有し、居住することを確約します。

出生児童を記入

支給対象児	フリガナ	ヤマガタ ジロウ		生年	令和〇年〇月〇日	
	氏名	山県 二郎		月日	(第2子)	
	住所	山県市高木1000番地1				
申請額	第4条規定 該当するものを選択してください。					
	<input checked="" type="checkbox"/>	(1)第2子の新生児	10万円	<input type="checkbox"/>	(2)第3子の新生児	20万円
	<input type="checkbox"/>	(3)第4子の新生児	40万円	<input type="checkbox"/>	(4)第5子の新生児	80万円
	<input type="checkbox"/>	(5)第6子の新生児	160万円	<input type="checkbox"/>	(6)第7子以降の新生児	320万円
世帯の状況	氏名	対象児との続柄	生年月日	備考		
	山県 太郎	父	SO. O. O			
	山県 花子	母	HO. O. O			
	山県 一郎	兄	RO. O. O			

該当する箇所にチェックを入れる

出生児童以外の世帯員を記入する。

誓約・同意事項にチェックを入れる。

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。）

- 上記のとおり申請します。
- 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。
- 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）
〇〇銀行	〇〇支店	普通	〇〇〇〇〇〇	ヤマガタ タロウ

申請者名義の口座を記入する。