

様式第1号（第4条関係）

熊谷市誕生祝金支給申請書兼請求書

年 月 日

熊谷市長 宛

住 所
申請者 氏 名 印

(振込先の口座名義人と同一である場合は押印を省略することができます)

電話番号

次のとおり熊谷市誕生祝金の支給を申請します。

①振込先	<input type="checkbox"/> 支給対象児童に係る児童手当又はこども医療における申請口座と同様とする (両者が異なる場合には児童手当を優先する。)			
	<input type="checkbox"/> 児童手当及び こども医療とは 別の口座を指定 する	金融機関	銀行 信金 農協 信組	支店名
		口座番号		店番号
			口座名義 (カタカナ記入)	
②支給対象者	フリガナ		生年月日	年 月 日生
	氏名 (①の振込先と なっている方)		対象児童との 続柄	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者欄と同様 <input type="checkbox"/> 申請者欄と異なる (要記入) 熊谷市		
③支給対象児童 (新生児)	フリガナ		生年月日	年 月 日生
	氏名			

※出生の日から1年以内に申請してください。ただし、申請日まで引き続き熊谷市に住所を有する児童が対象です。