

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	☐ 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。)				
	☐ 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	
				店番号	
		口座番号		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	☐ 申請者欄と同様 ☐ 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、支給対象者等は下記のとおりです。

- ・支給対象者：支給対象児童の出生の日から誕生祝金の申請の日まで継続して熊谷市に住民票を有する父、母又は養育者
- ・支給対象児童：出生の日から申請日まで継続して熊谷市に住所を有する児童