様式第１号（第7条関係）

千代田町子育て育児用品購入費助成金交付申請書兼請求書

令和　　　年　　月　　日

千代田町長　　様

申請者 住 所　千代田町

氏 名　　　　　　　　　　　　　㊞

電 話

次のとおり、関係書類を添えて千代田町子育て育児用品購入費助成金の交付申請をいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象乳幼児 | フリガナ |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 住　所 |  | | |
| 生年月日 | 令和　　　年　　月　　日生 | 性　別 | 男　・　女 |
| 育児用品購入費の金額 | | 円 | | |
| 助成金交付申請額 | | 円 | | |

【助成金の振込先】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座種別 | 口座番号 |  |
|  | 本店  支店  支所  (　　　) | 普 通  当 座 |  |  |

【町税等の調査閲覧同意書】

私は、千代田町子育て育児用品購入費助成金に必要な事項として「町税及び国民健康保険税納入状況の閲覧」「住民登録の閲覧」について、担当職員が調査閲覧することに同意します。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※町使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □交付・□不交付 | 令和　　年　　月　　日 |  | 住 民 登 録 確 認 | |  | 納　税　確　認 | |
| 交付決定額 | * 円 □( 　　 円) | 月 　　日 | 印 | 月 　　日 | 印 |