

様式第1号(第5条関係)

光輝く子育て応援金交付申請書

年 月 日

日高村長 様

住所 日高村  
申請者 氏名 印  
電話

光輝く子育て応援金を受けたいので下記のとおり申請します。  
申請にあたり「1 世帯の状況」に記載された者の村税等公課公租について、関係当局へ照会することを了承します。

記

1 世帯の状況

フリガナ		続柄	月 日 生 年	年 月 日
氏 名		本人		
フリガナ		続柄	月 日 生 年	年 月 日
氏 名				
フリガナ		続柄	月 日 生 年	年 月 日
氏 名				
フリガナ		続柄	月 日 生 年	年 月 日
氏 名				
フリガナ		続柄	月 日 生 年	年 月 日
氏 名				
フリガナ		続柄	月 日 生 年	年 月 日
氏 名				

2 振込先口座

金融機関名			本・支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号		
口座名義 (フリガナ)	( )			

誓 約 書

光輝く子育て応援金の交付を受けるにあたり、居住開始日から10年を経過せず、日高村から転出した場合には、要綱に基づき交付金を返還することを誓約致します。

申請者 \_\_\_\_\_ 印