

(宛先) 野田市長

申請日

年 月 日

## 野田市あかちゃんお祝い金申請書兼請求書

野田市あかちゃんお祝い金の支給について、下記の事項に同意のうえ、次のとおり申請及び請求いたします。

### 1. 申請者（対象の子どもの養育者）

|      |           |                 |
|------|-----------|-----------------|
| フリガナ |           | 電話番号<br><br>( ) |
| 氏 名  |           |                 |
| 生年月日 | S・H 年 月 日 |                 |
| 住 所  | 野田市       |                 |

### 2. 対象の子ども

|      |  |    |          |
|------|--|----|----------|
| フリガナ |  | 続柄 | 子どもの生年月日 |
| 氏 名  |  |    | 令和 年 月 日 |

### 3. 振込口座

※申請者名義の口座に限ります。

※千葉銀行の口座をお持ちの方は、千葉銀行の口座情報をご記入ください。

|        |                    |      |  |  |     |  |  |           |
|--------|--------------------|------|--|--|-----|--|--|-----------|
| 金融機関名  | 銀行・信用金庫<br>信用組合・農協 |      |  |  |     |  |  | 支店<br>出張所 |
| 金融機関番号 |                    |      |  |  | 店番号 |  |  |           |
| 口座種類   | 普通・当座              | 口座番号 |  |  |     |  |  |           |
| フリガナ   |                    |      |  |  |     |  |  |           |
| 口座名義   |                    |      |  |  |     |  |  |           |

### 【同意事項】

- (1) 支給資格の確認にあたり、公簿等で確認を行うことがあります。
- (2) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。
- また、他の市町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。

野田市受付印

<保健センター記入欄> 該当するものに✓を付けてください。

|             |                            |              |       |
|-------------|----------------------------|--------------|-------|
| ① 申請者本人確認書類 | マイナンバーカード                  | 運転免許証        | 資格確認証 |
|             | 在留カード                      | その他 ( )      |       |
| ② 母子手帳      | 母子健康手帳の出生届出済証明を目視確認した      |              |       |
|             | あかちゃんお祝い金のお知らせを持参したことを確認した |              |       |
| ③ 振込口座      | 写しを添付した                    | ネット口座を目視確認した |       |