様式第１号(第６条関係)

山陽小野田市入学祝金給付申請書

　　年　　月　　日

　山陽小野田市長　宛

申請・請求者　住所　山陽小野田市

氏名

電話番号

山陽小野田市入学祝金給付事業実施要綱第６条第１項の規定により、下記のとおり入学祝金の給付を申請します。

記

１　申請額・請求額

|  |
| --- |
| 　　　円（50,000円×　　人分） |

２　対象となる子ども

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 |
|  | 年　　月　　日生 |
|  | 年　　月　　日生 |
|  | 年　　月　　日生 |

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 種目 |
|  | 銀行・信用金庫信用組合農業協同組合 |  | 本店・本所支店・支所出張所 | １ 普通預金２ 当座預金 |
| 金融機関コード | 店番号 | 口座番号（右づめで御記入ください。） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナで御記入ください。） |
|  |

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の振込用の店番号、口座番号（通帳見開き下部に記載）を御記入ください。

※口座名義人は、原則として申請者本人名義に限ります。

【同意事項】（各項目のチェック欄（□）に✓を入れてください。）

□　給付金の支給要件の審査のため、住民基本台帳等の公簿等の確認を行うことに同意します。

□　この申請書は、市において給付の決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。

□　給付決定の後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、市が申請者へ連絡・確認ができず補正されなかったときは、給付金の申請を取り下げとすることに同意します。

【提出書類】

□　申請者本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカードの写し等）