

別 記

第 1 号様式 (第 6 条)

東金市子育てスタート支援事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先)東金市長

東金市子育てスタート支援事業補助金の交付を申請します。また、交付決定後、決定額(要領第5条の規定により、補助金の額は交付対象児童1人につき50,000円)の補助金の交付を請求します。

| | | | | |
|-------------------|-------|-----------------|----------|------------|
| (申請・請求者) 交付対象者 | フリガナ | | 生年月日 | 交付対象児童との続柄 |
| | 氏名 | Ⓜ | 年 月 日 | |
| | 住所 | 東金市 電話番号 () | | |
| 交付対象 児童 | フリガナ | | 生年月日 | |
| | 氏名 | | 年 月 日 | |
| 振込先 | 金融機関 | 銀行 信金 農協 信組 | 店 出張所 | |
| | 預金の種類 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 | |
| | フリガナ | | | |
| | 口座名義人 | | | |

該当する項目に丸を記入して下さい。※該当しない項目がある場合は交付対象外となります。

- () 交付対象者及びその配偶者は、市税等を滞納していません。
- () 交付対象者及びその配偶者は、暴力団員等ではなく、その者とも関係はありません。
- () 交付対象者は、東金市に住所を有してから1年経過しています。

- 注1 申請の際は、同意書兼誓約書と振込先口座を確認できる書類を添付してください。
 2 交付対象者となった日以後、1年以内に申請してください。
 3 処理欄は、記入しないでください。

| | | | | |
|----------|-----------------|-----|------------------|-------|
| ※ 処理欄 | 交付対象者が住民となった年月日 | | 年 月 日 | |
| | 交付対象者となった日 | | 年 月 日 | |
| | 確認欄 市税等 | 市民税 | 固定資産税 ・ 都市計画税 | 軽自動車税 |
| | | | | |