

令和 年 月 日

北上市長 様

提出者 住 所
氏 名
電話番号

㊞

北上市多子世帯応援給付金支給申請書（請求書）

北上市多子世帯応援給付金支給事業実施要綱第4の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

また、支給要件の確認のため、住民基本台帳の確認を行うことに同意します。
記

- 1 給付金申請額 金 _____ 円
2 支給対象者

氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒 北上市 日中に連絡可能な電話番号 _____		

- 3 世帯の状況

対象児童	続柄	氏名	生年月日	世帯
	支給対象者の配偶者		年 月 日	同一・別
	子(第1子)		年 月 日	同一・別
	子(第2子)		年 月 日	同一・別
	子(第3子)		年 月 日	同一・別
	子(第4子)		年 月 日	同一・別
	子(第5子)		年 月 日	同一・別
	子(第6子)		年 月 日	同一・別

- 4 給付金受取口座

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義（フリガナ）
		普通		
金融機関番号	店番号	当座		

- 5 添付書類

- ☐ 提出者の本人確認書類の写し（代理申請の場合は支給対象者からの委任状）
☐ 受取口座の確認ができる通帳等の写し
☐ その他（ ）

※ 事務処理欄

住民登録年月日	年 月 日	3月経過日	年 月 日
---------	-------	-------	-------

添付書類

添付書類は下の枠に貼り付けてください

【本人確認書類】

次のうち、いずれか 1 つの写しを添付してください

- ・ 運転免許証
- ・ 個人番号カード
- ・ 健康保険証
- ・ パスポート
- ・ 在留カード

※ 氏名、生年月日、現住所がわかるようにしてください

【振込先口座確認書類】

次のうち、いずれかの写しを添付してください

- ・ 通帳
- ・ キャッシュカード

※ ゆうちょ銀行の通帳は 7 桁の口座番号が記載された部分の写しを添付してください

※ 金融機関名、口座番号、口座名義人がわかるようにしてください