

祝金支給申請書

令和2年8月3日

加賀市長 様

申請者 住所 加賀市大聖寺南町二41番地

保護者情報を記入  
自署の場合、押印不要

氏名 加賀 太郎  
電話 0761-72-1111

加賀

加賀市第3子以降誕生祝金給付事業実施要綱第5条の規定に基づき祝金を申請します。なお、申請にあたり、下記について同意します。

- ① 審査に必要な世帯状況を調査すること
- ② 祝金の申請日から1年以内に転出した場合は祝金を申請しないこと
- ③ 祝金の申請又は受給に関し不正の行為があった場合、申請額を没収し、以後の申請を認めないこと

申請額（第3子出生児1人あたり30万円まで）を記入  
出生児の情報を記入

申請額 300,000 円

対象出生児	フリガナ 氏名	カガ ハナコ 加賀 花子	生年月日	令和2年8月1日	第3子
-------	------------	-----------------	------	----------	-----

振込先金融機関（いずれかにチェックを入れてください）

児童手当振込口座と同じ口座（加賀市から児童手当を受給している者に限ります）

下記の指定口座（申請者と同一名義の口座に限ります）

金融機関名	〒	支店名	口座番号
口座種別	児童手当の口座（加賀市から受給の場合）振込先を指定するか選択		
フリガナ	振込先指定の場合は、金融機関情報を記入し、キャッシュカードまたは通帳の写しを添付する		
口座名義			

指定口座の場合は、振込先がわかるもの（キャッシュカードまたは通帳の写し）を添付してください