

別記様式（第5条関係）

年 月 日

越前市長 殿

住所 越前市

氏名

印

TEL

越前市里帰り出産サポート助成金交付申請書兼請求書

年度越前市里帰り出産サポート助成金の交付を受けたいので、越前市里帰り出産サポート助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添え申請します。

記

1 申請額兼請求額 金 円

2 振込先口座

| | | | | | | | | | | |
|------------------|-------|--------------------------|--------|---------|-----|--|--|--|--|---|
| 振 込 先 | 金融機関名 | 銀行 信用金庫 信用組合 農協 | | | | | | | | 店 |
| | 預金種別 | 普通 当座 | (フリガナ) | | () | | | | | |
| | | | 口座名義人 | | | | | | | |
| 口座 (左詰記 入) | 店 番 号 | | | 口 座 番 号 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

【申請に必要な書類】

- ・利用した子育てサービス提供施設等が発行した領収書の写し
- ・振込先の通帳の写し（口座番号・名義人が確認できるもの）
- ・出産日が確認できるもの（母子健康手帳の該当ページの写しなど）