

年 月 日

牛久市長 様

請求者 住所  
氏名 印

牛久市妊婦への出産応援給付金支給請求書  
(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

年 月 日付牛久市指令第 号で支給決定を受けた牛久市妊婦への  
出産応援給付金について、牛久市出産・子育て応援給付金事業の実施に関する告示  
第8条の規定により請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先

指定 口座	金融機関名	銀行・信用金庫		本店・支店			
		信用組合・農協		出張所			
	フリガナ		預金 種目	当座 ・ 普通			
	口座名義人		口座 番号				

(注) 請求者と振込指定先の口座名義は同一の人物とします。同一人物であって請求者と振込指定先の口座名義が異なる場合は、振込指定先への振り込みをもって給付金の受領とします。

(表)

振込先金融機関口座確認書類

写し貼付け

通帳(口座番号が書かれた部分)のコピー

又はキャッシュカードのコピー 等