

様式第6号（第8条関係）

年 月 日

牛久市長 様

請求者 住所
氏名 印

牛久市子育て家庭への子育て応援給付金支給請求書
(出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフト)

年 月 日付牛久市指令第 号で支給決定を受けた牛久市子育て家庭への子育て応援給付金について、牛久市出産・子育て応援給付金事業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 児童の氏名
- 3 振込先

指定 口座	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 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