

周南市新生児臨時特別給付金申請書(請求書)

(宛先) 周南市長

記入日 令和 年 月 日

1. 申請者(請求者) 下記の同意事項に同意のうえ、口座確認書類を添えて給付金を申請します。

(フリガナ) 氏名	生年月日	住所
	S・H 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()

※代理申請の場合は必ず記入してください。

【代理申請(受給)を行う場合】委任状

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	代理人生年月日	代理人住所
		T・S・H 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
申請者との続柄		申請者氏名	

上記の者を代理人と認め、新生児臨時特別給付金の申請・請求・受給を委任します。

2. 受取方法 希望する受取方法(下記のA又はB)のチェック欄(口)に『✓』を入れ必要事項を記入してください。

 A 下記の金融機関口座への振込を希望(口座確認書類の添付が必要です。)

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
銀行 金庫 信組 農協 漁協	本店 支店 支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)を記入してください。

 B 窓口での現金支給を希望(金融機関口座がない等、口座での受け取りができない方のみ対象)

3. 支給対象児

No.	(フリガナ) 氏名	生年月日
1		令和 年 月 日
2		令和 年 月 日
3		令和 年 月 日
申請額・請求額		100,000 円 × 人 = 円

【同意事項】

- 受給資格の確認に当たり、周南市が公簿等で確認を行うこと。
- 公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。
- 口座の不備等で振り込みが完了せず、締切日までに、周南市が、申請者(代理人も含む)に連絡・確認できない場合、この申請が取り下げられたものとみなされること。