

筑後市多子世帯スマイル支援金支給申請書兼請求書



<記入例>

申請日 令和 年 月 日

筑後市長 様

① 申請者 (※支給対象児の保護者)

氏名 (フリガナ)	現住所	生年月日
署名(又は記名押印) テクゴ 筑後 筑後 印	筑後市大字 ○○○ ○○○-○○ 日中に連絡可能な電話番号 ○○○(○○○)○○○○	昭和 平成 ○○年 ○○月 ○○日

筑後市多子世帯スマイル支援金の支給を受けたいので、筑後市多子世帯スマイル支援金支給要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。また、交付決定後は本申請書をもって、スマイル支援金を請求するものとします。

② スマイル支援金の申請にあたり、以下のとおり誓約します。(該当する口をチェック)

- 申請日から1年を超えて、筑後市内に住民票を置く(筑後市の住民基本台帳に登録されていることをいう)意思があります。
- 申請内容を確認するため、市が関係書類等を調査することに同意します。
- 市税及び国民健康保険税の滞納はありません。
- 虚偽の申請等が認められた場合、支援金等の返還等、市の指示に従います。
- 筑後市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員ではありません。また、同条第1号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係はありません。そして、その確認のため、警察当局へ情報照会を行うことに同意します。

※ ↑ 口に✓チェックしてください。

③ 支給対象児の氏名 (※平成31年4月1日から令和5年4月1日までの間に出生した第3子以降の子)

No.	氏名	生年月日
1	筑後 ◎◎◎	平成・令和 3年 12月 ○○日
2		平成・令和 年 月 日
3		平成・令和 年 月 日
合計金額 (支給対象児 1人当たり 5万円)		50,000 円

④ 世帯の状況

No.	氏名	続柄	生年月日	同居・別居
世帯の状況	筑後 ○○○	本人	昭和○○年○○月 ○日	同居
	筑後 △△△	配偶者	平成元年 10月○○日	同居
	筑後 □□□	子	平成26年 11月○○日	同居
	筑後 ◇◇◇	子	平成29年 12月○○日	同居
	筑後 ◎◎◎	子	令和 3年 12月○○日	同居
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

⑤ 受取口座【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 (ゆうちょ銀行を除く)	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
○○○○ 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	○○ 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	○○○○○○○○○○	テクゴ ○○○ 筑後 ○○○
金融機関コード	支店コード			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、 貯金通帳の見開き左又はキャッシュカードに記載された記号・番号 をお書きください。	1 ※ 0			

以下の事項に同意の上、多子世帯スマイル支援金を請求します。

- ・振込先は、「申請者名義」の口座となります。
- ・通帳番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。通帳番号の記載誤り等があると、支給が遅れることがあります。

①申請者本人確認書類 写し貼り付け

- ・運転免許証のコピー
- ・マイナンバーカードのコピー
- ・健康保険証のコピー
- ・年金手帳のコピー 等

氏名	〇〇 〇〇	令和〇〇年〇〇月〇〇日生
住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇-〇〇	
交付	平成〇〇年〇〇月〇〇日 012345	
	〇〇〇〇年(令和〇〇年)〇〇月〇〇日まで有効	
免許の 条件等	〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇	運転 免許 証 
優良		
番号	第 123456789000 号	
二小種	平成〇〇年〇〇月〇〇日	種 類 普通
他	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
二種	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
		〇〇〇 委員会

②振込先金融機関口座確認書類 写し貼り付け

- ・通帳の1ページ
番号・口座名
- ・キャッシュカード

【注意】

- ※口座名義
- ※長期間、入出

※A4サイズでコピーし

新型コロナウイルス
支援金の申請書
ご協力をお願い

<h2>普通預金</h2>	
_____	*****
_____	*****
— — — 銀行	
— 支店 	

— — — — —	
— — — — —	
