

有田市小・中学校入学等祝い補助金支給申請書

申請日 年 月 日

（宛先）有田市長

申請者 (保護者)	住所		
	氏名	支給対象児童との続柄	
	連絡先	—	—

有田市小・中学校入学等祝い補助金の支給を次のとおり申請します。

**【確認事項】** 各項目のチェック欄（□）の該当する箇所に『✓』を入れてください。

申請に必要な範囲で、住民票等の世帯に関する情報及び税関係情報を確認することについて同意します。

下記の支給対象児童を監護しています。

支給対象児童	フリガナ			生年月日	年	月	日
	氏名						
	住所	(申請者と異なる場合のみ記入)					
		(申請者と異なる理由)					
入学する小・中学校名	<input type="checkbox"/> 就学のため <input type="checkbox"/> その他の理由 ( )						
支給申請額	金100,000円						
支給口座	<input type="checkbox"/> 児童手当振込口座と同一口座とする。(下記に記入不要) <input type="checkbox"/> 児童手当振込口座以外の口座とする。(下記に記入必要。振込先の通帳の写しを添付してください。)						
	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店	種目	1 普通・2 当座			
		支所 出張所	口座番号				
	フリガナ						
口座名義 (申請者のもの)							