

様式第1号（第7条関係）

三好市乳児家庭保育支援給付金申請書兼請求書

申請（請求）年月日 年 月 日

三好市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

印

次のとおり乳児家庭保育支援給付金を受けたいので、三好市乳児家庭保育支援給付金事業実施要綱第7条の規定により次のとおり、関係書類を添えて申請及び請求します。
また、同条第4項に規定する受給資格等の内容について調査することに同意します。

1 申請する期間と金額

年 月 ~ 年 月	円
-----------	---

※支給対象期間が複数年度にまたがる場合は、年度ごとに申請書の提出が必要です

2 支給対象者及び乳児

主に保育にあたる保護者	住 所		乳児との続柄	
	ふりがな氏名		生年月日	年 月 日
乳 児	住 所			
	ふりがな氏名		生年月日	年 月 日

3 給付金振込先

金融機関名	
支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
預金名義人（カナ）	