

様式第 1 号（第 5 条関係）

美里町小学校入学給付金支給申請書

年 月 日

美里町長 殿

美里町小学校入学給付金の支給を受けたいので、美里町小学校入学給付金支給要綱第 5 条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請者	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日生	
	氏 名				
	住 所	〒 美里町			
	連 絡 先	()	対象児童から見た続柄		
対象児童	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日生	
	児 童 氏 名				
	小 学 校 名	小学校	出生順位等	第 3 子・第 4 子・第 5 子 第 6 子以降・被措置児童	
	学 校 種 別	国立・公立・私立・特別支援学校・その他 ()			
振込先	金 融 機 関 名		店 名		
	預 金 種 類	普通 ・ 当座	口 座 番 号		
	フリガナ				
	口 座 名 義 人				
添付書類	1 申請者の属する世帯全員の住民票の写し 2 申請者と別居する子がいる場合は、戸籍謄本 3 その他町長が必要と認める書類 美里町に備え付けられている公簿等により確認できるものの閲覧に同意 (します ・ しません)。				

- ※ 振込先は申請者名義の口座に限られます。ご注意下さい。
- ※ 本給付金を受給された方が、第 3 子以降の子の小学校入学前に美里町に住所を有さなくなった場合、給付費の全額を返還していただきますのでご注意ください。