

矢巾町長 様

届出者 住所  
氏名  
連絡先

児童との続柄（ ）

矢巾町子育て応援在宅育児支援金申請事項変更届

矢巾町子育て応援在宅育児支援金給付要綱第6条第2項の規定により、次のとおり申請します。

なお、矢巾町子育て応援在宅育児支援金の給付に関し、届出内容審査のため町が公簿等を調査すること及び関係官署に問い合わせすることに同意するとともに、公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。

1 変更内容

(該当する□にチェックしてください。)

変更年月日	年 月 日											
<input type="checkbox"/> 変更事項 (口座変更以外)	変更後											
	変更前											
<input type="checkbox"/> 口座変更 (変更後の振込口座)	金融機関名	金融機関コード					支店名	支店コード			種別	普通当座
		口座番号						名義人	カナ			

2 対象児童の認定状況

児童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	認定状況	<input type="checkbox"/> 認定済み <input type="checkbox"/> 新規
児童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	認定状況	<input type="checkbox"/> 認定済み <input type="checkbox"/> 新規
児童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	認定状況	<input type="checkbox"/> 認定済み <input type="checkbox"/> 新規
児童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	認定状況	<input type="checkbox"/> 認定済み <input type="checkbox"/> 新規