

京丹後市多胎児家庭支援給付金支給申請書

＜申請者＞（申請されるかたの情報を記入します。）

京丹後市長 様		(提出日)		年	月	日
京丹後市多胎児家庭支援給付金を申請します。 市が世帯情報を閲覧することに同意します。						
刀掛		生年月日	年 月 日			
氏名	署名	日中連絡先				
住所		続 柄	対象児から見て			

＜対象児＞（多胎児の情報を記入します。）

刀掛		生年月日	年 月 日
氏名			
刀掛		生年月日	□上記対象児と同じ 年 月 日
氏名			
刀掛		生年月日	□上記対象児と同じ 年 月 日
氏名			
住所	□申請者と同じ		

＜受取口座＞（原則として申請者本人の口座を指定してください。）

口 座 名 義 人	カナ													
ゆうちょ銀行	通帳の記号					通帳の番号								
						—								
銀 行 の 口 座						口座番号								
銀行・信金・労金 信組・農協・信漁連						本店 支店	□普通 □当座							