

様式第1号（第5条関係）

栗原市新生児特別定額給付金交付申請書

年 月 日

栗原市長 殿

申請者 住所

氏名

印

栗原市新生児特別定額給付金交付要綱第5条の規定により、次の同意事項に同意の上、書類を添えて申請します。

交付対象者	住 所	〒		
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	年 月 日	交付対象児との続柄	
交付対象児	住 所	〒		
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	令和 年 月 日		
振込口座	<input type="checkbox"/> 児童手当受給口座 <input type="checkbox"/> 下記指定口座		いずれかにチェック ※児童手当受給口座の場合は、下記の記載は不要です。	
	金融機関名	支店名	預金種類	口座番号 (ゆうちょ銀行の場合は、通帳記号・通帳番号を記載)
			1 普通 2 当座	フリガナ 口座名義人

1 同意事項

- (1) 交付対象児及び給付対象者の要件確認に当たり、栗原市の住民基本台帳等の公簿で確認を行うことに同意します。
- (2) 申請書の不備による振込不能等があり、栗原市が確認等に努めたにもかかわらず、申請書の補正等が行われなかった場合は、交付対象者の責めに帰すべき事由により交付ができなかったものとして、当該申請が取下げられたものとみなすことに同意します。
- (3) 給付金の交付後、偽りその他不正の手段により給付金交付を受けたことが判明した場合は、給付金を速やかに返還することに同意します。

2 添付書類

- (1) 母子健康手帳の写し
- (2) 給付金の振込先となる通帳又はキャッシュカードの写し
- (3) 本人確認書類の写し