

能代市結婚・子育て祝い金交付申請書（入学祝い金）

年 月 日

能代市長 様

申請者 住所 〒 ー  
(保護者等) 能代市

氏名  
※署名又は記名押印してください。

電話番号

能代市結婚・子育て祝い金事業費補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり申請  
します。  
なお、入学祝い金の支給の可否を審査するために、住民登録情報について、市の公簿等により確  
認することに同意します。

記

1 交付申請額（中学生） 30,000円

|           |       |
|-----------|-------|
| 児童・生徒氏名   |       |
| 児童・生徒生年月日 | 年 月 日 |
| 児童・生徒住所   | 能代市   |
| 学校名       |       |
| 入学年月日     | 年 月 日 |

2 振 込 先

|             |       |                |                 |
|-------------|-------|----------------|-----------------|
| 振<br>込<br>先 | 金融機関名 | 銀行<br>金庫<br>農協 | 本店<br>支店<br>出張所 |
|             | 預金種別  | 普通 ・ 当座        | 口座番号            |
|             | 口座名義  | (カカ)           |                 |

申請時の注意事項

1 申請は入学の日から 6 か月以内であること。