

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
能代市
(保護者等) _____

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（小学生） 20,000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

振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
	口座名義	(カカカ)	

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。