

増毛町多子世帯子育て支援金支給申請書

年 月 日

増毛町教育委員会教育長 様

住 所 増毛町
氏 名
(連絡先)

印

次のとおり、子育て支援金の支給を申請いたします。

多子世帯の状況

	子の氏名 (生年月日)	学校名及び学年	適要
第1子	(年 月 日)		
第2子	(年 月 日)		
第3子	(年 月 日)		
第4子	(年 月 日)		
第5子	(年 月 日)		

※子が在学中でない場合は「適用」に具体的な生活状況を記載。

私は、多子世帯子育て支援金支給申請審査に当たり、私の住民基本台帳及び税務資料を閲覧すること、私及び私と生計を同一にするものの町税等の滞納について、教育長が確認することに同意します。

申請者氏名

印