別記様式第2号(第6条関係)

　　年　　月　　日

富加町長　様

申請者　〒501-33

住所　富加町

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

富加町新生児特別臨時給付金支給申請書

富加町新生児特別臨時給付金支給要綱第6条の規定により、給付金の支給を申請します。

　1．申請金額　　　　　　　　　　　　円（対象者1人につき100,000円）

　2. 対象児童

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 氏名 |  |

3．振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　　込先 | 金　融　機　関　名 | 種別 | 口座番号 | 口　座　名　義　人 |
| 銀行　金庫組合　農協 | 普通当座 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 本店　支店　出張所 |

【記入上の注意】

振込先の口座は、申請者の名義にしてください。

別記様式第3号（第7条関係）

富加町指令　福　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　様

富加町生活困窮者世帯臨時給付金支給（不支給）決定通知書

年　　月　　日付けで申請のあった富加町新生児特別臨時給付金の支給については、次のとおり決定しましたので、富加町新生児特別臨時給付金支給要綱第7条第1項の規定により通知します。

年　　月　　日

富加町長　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 決定事項 | 支給　・　不支給 |
| 支給決定額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 不支給の理由 |  |

振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　　込先 | 金　融　機　関　名 | 種別 | 口座番号 | 口　座　名　義　人 |
| 銀行　金庫組合　農協 | 普通当座 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 本店　支店　出張所 |