様式第１号（第５条関係）

西伊豆町中学校就学準備給付金支給申請書兼振込依頼書

　　令和　　年　　月　　日

　西伊豆町長　様

申請者（保護者）住　所

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　西伊豆町中学校就学準備給付金の支給を受けたいので、申請します。

　なお、審査に必要な情報について、担当職員が確認することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童 | (フリガナ)　 |
| (氏 名)　 |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |

西伊豆町中学校就学準備給付金を請求しますので、下記の口座に振り込みをお願いします。

振込先口座：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| (フリガナ) |  |
| 口座名義人 |  |

（注）申請者（保護者）と口座名義人は同一であること。

様式第１号（第５条関係）

記入例

西伊豆町中学校就学準備給付金支給申請書兼振込依頼書

　　令和 ３ 年 ３ 月 １ 日

　西伊豆町長　様

申請者（保護者）住　所　西伊豆町仁科401-1

**西伊豆**

氏　名　西伊豆 一郎　　　 　㊞

　西伊豆町中学校就学準備給付金の支給を受けたいので、申請します。

　なお、審査に必要な情報について、担当職員が確認することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童 | (フリガナ)　　ニシイズ　タロウ |
| (氏 名)　　西伊豆　太郎 |
| 生年月日 | 平成 20 年 ７ 月 １ 日 |

西伊豆町中学校就学準備給付金を請求しますので、下記の口座に振り込みをお願いします。

振込先口座：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 静岡銀行 | 本・支店名 | 　　松崎支店 |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 | 　０１２３４５６７ |
| (フリガナ) | 　ニシイズ　イチロウ |
| 口座名義人 | 　西伊豆　一郎 |

（注）申請者（保護者）と口座名義人は同一であること。