

様式第1号(第5条関係)

七ヶ浜町小学校入学祝金支給申請書

年 月 日

七ヶ浜町長 殿

申請者 住 所

氏 名

※本人が手書きしない場合は、記名押印。

電話番号

七ヶ浜町小学校入学祝金支給要綱第5条に基づき、下記のとおり申請します

記

対象となる子	住 所		性 別	男 ・ 女
	フリガナ		申請者との 続 柄	
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生	区 分	第 子
入学する学校名		小学校		
申 請 金 額		円		
振込先	金融機関名		支 店 名	
	口座番号		口座種別	普通 ・ 当座
	口座名義人		フリガナ	
続柄	第1子氏名		生年月日	年 月 日生
	第2子氏名		生年月日	年 月 日生
	第3子氏名		生年月日	年 月 日生
	第4子氏名		生年月日	年 月 日生