

第 1 号様式（第 6 条関係）

年 月 日

斑鳩町長 様

申請者住所

氏名

（電話番号 ）

※氏名欄について、自署によらない記名の場合は、
本人確認書類の提示又は提出等が必要となります。

斑鳩町実費徴収に係る補足給付費交付申請書兼請求書（ 年度分）

斑鳩町実費徴収に係る補足給付費交付要綱第 6 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

また、審査にあたって、斑鳩町が必要な範囲で私の世帯の生活保護情報等の公簿等を閲覧及び調査することに同意します。

子どもに関する 情報	フリガナ	生年月日	給付認定区分 (どちらかに☑してください。)	利用施設名
	子どもの氏名			
		年 月 日	☐ 1 号認定 ☐ 2・3 号認定	
		年 月 日	☐ 1 号認定 ☐ 2・3 号認定	
		年 月 日	☐ 1 号認定 ☐ 2・3 号認定	
		年 月 日	☐ 1 号認定 ☐ 2・3 号認定	
交付申請額 (請求額)		円		
振込先金融機関名		銀行 ・ 信用金庫 本店 農協 ・ 信用組合 支店		
預金種別	普通・当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				

- 【添付書類】
- ・ 領収書
 - ・ 実費徴収額証明書（第 2 号様式）