

安城市緊急新生児出産応援金交付請求書

記入例

安城市長		住所 安城市〇〇町〇丁目〇番〇号
		氏名 安城 太郎
請求金額	金 100,000 円	
交付決定年月日	年 月 日 組合 番号	
交付決定額	円	
請求の根拠	出生日 令和〇年〇月〇日	

振込先には次の口座を指定します。※なお、請求者名義の口座に限ります。	
金融機関名	安城 銀行 信用金庫 農業協同組合 信用組合 労働金庫 桜町支所 店
種別	① 普通座 口座番号 00000000
(フリガナ)	アンジョウ タロウ
口座名義人	安城 太郎

(裏面も確認してください。)

(裏面)

## 振込先金融機関口座確認書類添付箇所

ここに、請求者名義の通帳（見開き面）の写しまたはキャッシュカードの写しを貼ってください。

- 注意① 口座名義の確認に使用しますので、口座名義が正しく記載されたもの（受取口座の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かるもの）で添付してください。
- 注意② 指定した振込口座の通帳等の写しで間違いがないか、確認してください。
- 注意③ 原本は貼り付けないでください。