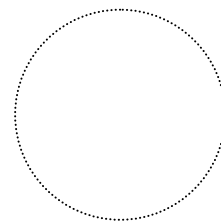


向日市児童福祉手当支給申請書【令和6年度】



※令和5年1月2日以降に転入の方は、令和5年度非課税証明書を添付してください。

向日市長 様	令和 年 月 日
住所 向日市 町	
氏 名	
電話番号	— —

向日市児童福祉手当支給規則第2条の規定により、下記のとおり向日市児童福祉手当の支給を申請します。
 ◎下記には世帯分離されている方も含め、同一住所にお住まいの方の氏名等をご記入ください。

氏名	生 年 月 日	続柄	職 業 又 は 学 年	備考	※ 照 合	
					内 容	住民票コード
家 族 構 成	S H	年 月 日	本人			母・障・父
	S H R	年 月 日				
	S H R	年 月 日				
	S H R	年 月 日				
	S H R	年 月 日				

◎振込口座を指定してください。

銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合						支 店
口 座 番 号	普通		フリガナ			
金融コード		支店コード		口座名義	※ 請 求 者 名 義	

				※ 確 認 印	見 出 簿	支 給 台 帳
※ 世帯番号 コード		支 給 開 始 年 月	年 月			
審 査	本人()	課税・非課税	該当・非該当	支給決定・支給却下		通知
	家族()	課税・非課税	該当・非該当	支給決定・支給却下		
	家族()	課税・非課税	該当・非該当	支給決定・支給却下		
	家族()	課税・非課税	該当・非該当	支給決定・支給却下		
	前期支給額	円	後期支給額	円	支給年額	円

※印の欄は記入しないでください。