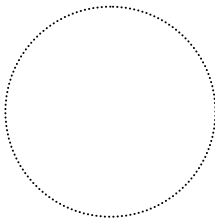


向日市児童福祉手当支給申請書【令和7年度】

※令和6年1月2日以降に転入の方は、令和6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 支店 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合											
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。