様式第３号（第８条関係）

年　月　日

多可町長　　様

申請者（給付対象者）

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（日中連絡のつく番号を記入ください。）

＿＿＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

電子メール ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発行責任者 ＿＿＿＿上記のとおり＿＿＿＿

多可町すくすくたかっこ応援給付金請求書

多可町すくすくたかっこ応援給付金給付要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり必要な書類を添えて請求します。

記

１．請求金額　　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

２．振込指定口座　※必要書類：通帳等の写し

この給付金は、下記指定の預金口座へ振り込み願います。					
金融機関名	銀行 金庫 信組 農協	支店名	本・支店 本・支所 出張所	種別	□ 普通 □ 当座
口座番号		口座名義人 フリガナ			

※ゆうちょ銀行の場合、「振込用の支店・預金種目・口座番号」（通帳見開き下部）を記入ください。
申請者本人以外の口座へ振り込み希望の場合は、裏面の「代理受領委任状」にも記入ください。

（裏面）

代理受領委任状

年　　月　　日

多可町長　　様

私は、次の者に多可町すくすくたかっこ応援給付金の受領に関する一切の権限を委任します。

代理受領者	住　　所	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	電話番号	
委任者	住　　所	
	氏　　名	
	電話番号	