

令和 年 月 日

多可町長 様

申請者（給付対象者） ※本人自署の場合は、押印不要

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	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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

令和 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	

記入例

多可町長 様

提出日を記入 令和 年 月 日

決定通知書にある申請者と同様にしてください

申請者（給付対象者） ※本人自署の場合は、押印不要

住所 兵庫県多可郡多可町中区岸上 281 - 51

氏名 多可 太郎

電話番号（日中連絡のつく番号を記入ください。）

0795-32-2385

電子メール kodomo@town.taka.lg.jp

発行責任者 上記のとおり

WEB、この用紙

どちらかで請求してください

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 60,000 円

決定された支給金額を記入 (上半期分のみ)

2. 振込指定口座 ※必要書類：通帳等の写し

お忘れなく

申請者本人の口座を記入

この手当は、下記指定の預金口座へ振り込み願います。

金融機関名	ゆうちょ						銀行 金庫 農協	支店名	本・支店 本・支所 出張所	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	口座名義人 フリガナ	タカ タロウ		

※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。

申請者本人以外の口座への振り込みを希望される場合は、裏面の代理受領委任状も記入してください。

記入例

(裏面)

申請者本人以外の口座への振り込む場合のみご記入ください。

代理受領委任状

委任日を記入 → 令和 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	兵庫県多可郡多可町中区岸上 281 - 5 1
	氏名	多可 花子
	生年月日	平成元年 1 月 1 日
	電話番号	0795 - 32 - 2385
委任者	住所	兵庫県多可郡多可町中区岸上 281 - 5 1
	氏名	多可 太郎
	電話番号	0795 - 32 - 2385