

様式第1号（第6条関係）

0歳児子育て支援金支給申請書

令和 年 月 日

深谷市長 あて

申請者 住 所 深谷市

氏 名

電話番号

次のとおり0歳児子育て支援金の支給を申請します。なお、支給の可否の決定に当たり、住民基本台帳その他必要事項を調査することについて同意します。また、カード交付にあたり、地域通貨ネギー事業を行うために必要な個人情報(氏名、住所等)について担当所管課に提供することに同意します。

1. 対象児童及び申請額

対象児童	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	令和 年 月 日
	続柄等	続 柄 (第 子)
申請額 どちらかに○印		50,000negi ・ 30,000negi

2. 受取方法

アプリタイプを希望します (会員コード8桁: )

カードタイプを希望します

新規交付

交付済カード (会員コード8桁: )

交付済カードとは、チャージ対応シールが付いているカードになります。

※アプリタイプは全店舗で利用できますが、カードタイプについては、利用できる店舗に制限があります。

以下、市確認欄

<チェック>

申請者資格チェック

児童資格チェック

第何子チェック

支給額チェック

<不備>

会員コード /

/

登録番号 \_\_\_\_\_