

別記

第1号様式（その1）（第6条関係）

鹿屋市高校生応援給付金認定請求書

鹿屋市長 様

提出年月日

・

請求者	ふりがな					性別	男・女	生年月日	年 月 日	
	氏名								年 月 日	
	住所 電話番号	〒 ー 鹿屋市 電話番号 ()						配偶者の有無	有・無	
配偶者等	ふりがな							生年月日	年 月 日	
	氏名							住所 (請求者と異なる場合)		
児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月	住所	監護の 有無	生計 関係	※児童との関係で該 当する場合に○印	
			年 月 日	同・別	年 月		有・無	同一 ・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	
			年 月 日	同・別	年 月		有・無	同一 ・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	
			年 月 日	同・別	年 月		有・無	同一 ・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	
金融機関	名称		支店名		種別	口座番号			口座名義(カナ)	
	銀行・金庫 信組・農協 漁協		本・支店 本・支所 出張所		普通 その他 ()					

給付金 月額	1児童につき 月額5,000円	計	円
-----------	--------------------	---	---

添付 書類	口座確認	住民票	申立書類	身元確認書類		その他
				<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> その他	