

様式第1号（第5条関係）

赤ちゃんスマイル祝金支給申請書兼請求書

年 月 日

久喜市長 あて

申請者 住所

氏名

電話番号 ()

赤ちゃんスマイル祝金の支給を受けたいので、久喜市赤ちゃんスマイル祝金支給要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請（請求）します。

なお、申請についての審査にあたり、市が住民基本台帳その他必要な事項を調査することに同意します。

注意事項：振込先の口座名義は申請者に限ります。