

令和 年 月 日

池田町長 様

住所 池田町字

申請者 氏名 印

電話

育児支援金交付申請書

池田町育児支援金交付要綱に基づく交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、町が交付決定の審査のために、個人情報（住民情報、町税及び町債務等の納入状況等）の内容を確認することに同意します。

交付対象児	フリガナ		性別	生年	年 月 日
	氏 名		男・女	月日	( 歳)
	住 所	池田町字			
世帯の状況	氏 名	対象児との続柄	生年月日	備 考	
備 考					

希望する商品券 （どちらかに○をして下さい）

池田町商工会 ・ 池田町ワインスタンプ会