様式第４号（第10関係）

子育て応援在宅育児支援給付金申請事項変更届

年　　　月　　　日

　久慈市長　　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （支給対象者） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | 電話番号 | |
| 氏名 |  | |  | |
| 住所 |  | | 生年月日 | .　　　. |
| 対象乳幼児 | 氏名 | | 生年月日 | 摘要 | |
|  | | 年　　月　　日 |  | |
|  | | 年　　月　　日 |  | |
|  | | 年　　月　　日 |  | |

　子育て応援在宅育児支援給付金支給事業実施要綱第10の規定により、次のとおり届け出します。

　（該当する□にチェックしてください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 | | | | | |
| □　変更内容 | 新 |  | | | | |
| 旧 |  | | | | |
| □　口座変更  (変更後の振込口座) | 金融機関名 |  | 支店名 |  | | 普通・当座 |
| 口座番号 |  | 口座名義  (申請者名義) | |  | |
| 備考 |  | | | | | |

　①子育て応援在宅育児支援給付金の支給に関し、申請内容審査のため市が公募等を調査すること及び関係官署に問い合わせ並びに調査結果により支給額を決定することに同意します。

　②公募等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名