

様式第4号（第10条関係）

岩泉町在宅子育て支援金申請事項変更届

年 月 日

岩泉町長 様

岩泉町在宅子育て支援金支給要綱第10条の規定により、次のとおり届け出ます。

申請者 (支給対象者)	フリガナ		電話番号	
	氏名		生年月日	
	住所			
対象児童	氏名	生年月日	摘要	

(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 岩泉町在宅子育て支援金の支給に関し、届出内容審査のため町が公簿等を調査すること及び関係官署に問い合わせすることに同意します。
- ② 公簿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 \_\_\_\_\_