

菊川市長 あて

令和 年 月 日

同意書

私は、菊川市出産・子育て応援ギフトの申請に関して、申請書の口座に振り込むことについて同意します。

同意者	フリガナ	
	氏名	Ⓔ
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	現住所	

記載要領

- 1 出産・子育て応援ギフトの申請のため、申請者と口座名義人が相違する場合において提出してください。
- 2 同意する人が自ら署名を行ってください。