

公務員

胎内市子育て支援物価高騰対策事業給付金申請書(請求書)

市
受付印

(あて先)胎内市長

1. 申請・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所(住民票所在地)
	男・女	S・H 年 月 日	電話 ()
			申請・請求者の住所(令和5年7月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請・請求者と同じ場合は記入不要
	男・女	S・H 年 月 日	電話 ()
			申請・請求者の住所(令和5年7月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

3. 対象児童

※「支給対象児童」の範囲は中学生まで(平成20年4月2日以降に生まれた児童)となります。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			男・女	H・R 年 月 日	同居 ・ 別居	
2			男・女	H・R 年 月 日	同居 ・ 別居	
3			男・女	H・R 年 月 日	同居 ・ 別居	
4			男・女	H・R 年 月 日	同居 ・ 別居	

※同居・別居の別については令和5年7月1日時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

この用紙のほか、児童手当(本則給付)を受給していることが分かる書類(受給証明書、支払通知書の写し、令和5年7月分児童手当振込通帳等)又は配偶者の方の令和4年度市区町村民税課税証明書・非課税証明書を添付してください。

【誓約・同意事項】

- 申請・請求内容等に相違があった場合で支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- 胎内市子育て支援物価高騰対策事業給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- 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。
- この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、市が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 給付金の支給後、令和4年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、胎内市子育て支援物価高騰対策事業給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

申請・請求者の口座へ振り込みます。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
銀行 金庫 信組 信連 農協 漁協 信漁連		本店 支店 本所 支所 出張所		普通 ・ 当座		
金融機関番号		店番号				

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

振込先金融機関口座確認書類貼付欄

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し