

公務員・高校生等

町
受付印

令和4年度三郷町がんばれ子育て応援給付金申請書（請求書）

三郷町長 様

1. 申請者

記入日

年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	申請者の現住所(住民票所在地)
	男・女	年 月 日	電話 ()

※下記の事項(1)～(5)に誓約・同意の上、申請します。

※公務員の方は、裏面の「公務員児童手当・特例給付受給状況証明欄」に所属庁の証明が必要です。

2. 配偶者

配偶者の有無	有・無		
(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) ※申請者と同じ場合は記入不要
	男・女	年 月 日	電話 ()

3. 対象児童

支給対象となる児童について記入してください。

※令和4年4月1日から令和5年2月28日までに転入又は出生した児童を新たに申請する場合は、すでに受給又は申請している児童は記入しないでください。

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申請日時点の状況を選択してください。

※対象児童と三郷町外で別居されている場合は、対象児童を含む世帯全員が記載されている住民票を添付してください。

4. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

対象児童が平成19年4月2日から令和5年2月28日までに出生した児童（児童手当対象児童）は1人につき1万円、平成16年4月2日から平成19年4月1日までに出生した児童は1人につき5千円となります。

【誓約・同意事項】

- 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり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。
- 三郷町がんばれ子育て応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町が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、町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。
- 町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、町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、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

申請者ご本人様名義の口座を記入してください。
※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 ※申請者本人名義に限ります。
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連		本・支店 本・支所 出張所			1 普通				
金融機関番号		店番号		2 当座					

※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。
※なお、口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○の記入をお願いします。
○振込口座を持っていないため、町窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

振込先金融機関口座確認書類

※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

(公務員の方のみ)

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。
※受給者であることがわかる書類(支払通知書・認定通知書の写し等)の添付があれば、この証明は不要です。

公務員児童手当・特例給付受給状況証明欄

【令和4年4月分証明欄】

申請・請求内容等は相違なく、申請・請求者は、_____人の対象児童に係る
令和4年4月分の児童手当・特例給付の受給者であること等について証明します。

【新生児証明欄】

申請・請求内容等は相違なく、申請・請求者は、_____人の令和4年4月1日
以降令和5年2月28日までに生まれた児童に係る児童手当・特例給付の受給者で
あること等について証明します。

年 月 日

証明者

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号