

令和4年度三郷町がんばれ子育て応援給付金（支援給付）申請書（請求書）



三郷町長 様

【誓約・同意事項】

記入日 年 月 日

(1)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。  
 (2)三郷町がんばれ子育て応援給付金の支給要件の該当性を審査等するため、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。  
 (3)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。  
 (4)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。  
 (5)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。

1. 申請者

(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 ( )	
			DV避難者の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を記載ください	(離婚された方)元配偶者の氏名
			<input type="checkbox"/>	

2. 対象児童（申請時点で養育している児童）

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

※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。

3. 確認事項

令和4年度三郷町がんばれ子育て応援給付金をすでに受給した者から、当該給付相当額を受け取っているか（以下「受領」という。）、または給付相当額が受給者によって2. の対象児童のために費消（以下「費消」という。）されているか、を確認します。以下のいずれか該当する欄にチェック（）してください。

- (1) 給付相当額を受領しておらず、費消されたことも承知していない。
- (2) 給付相当額の一部又は全部を受領している、または費消されている。

▶ 受領した額・費消された額をわかる範囲で記入してください。

総額	円
----	---

4. 申請額・請求額

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。

①対象児童数（上記2. の人数）	人
②控除額（上記3. (2) で記入した額） ※上記3. (1) にチェックした場合は記入不要	円
③申請額・請求額（＝①×1万円or5千円－②）	円

※ 例えば、①対象児童数（児童手当対象児童）が2人、②控除額が5千円の場合は、③は1万5千円となります。（＝2人×1万円－5千円）

（裏面も確認してください。）

5. 添付書類

令和4年8月26日までに離婚したことがわかる書類（離婚届受理証明書、離婚届記載事項証明書、戸籍謄本、戸籍抄本など）を添付してください。  
なお、離婚協議中の場合は、同日時点で協議中であることがわかる書類（公的機関から発行された書類又は弁護士等により作成された書類）を添付してください。

6. 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 2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。  
※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