

新生児
転入者

令和5年度江津市子育て世帯臨時給付金申請書(請求書)

記入例

市区町村
受付印

江津市長 殿

1. 申請者

児童手当の手続きと併せての申請の場合は、右欄に○を記載してください。
記入日、申請者氏名、申請額・請求額以外の記載は不要です。

○

記入日 令和 6 年 1 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)
ゴウツ タロウ 江津 太郎	男	昭和 ● 年 ● 月 ● 日	江津市○○町▲▲番地 電話 ○○○(○○○)○○○

※裏面の事項(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) ※申請者と同じ場合は記入不要
		年 月 日	電話 ()

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

3. 対象児童

支給対象となる児童について記入してください。

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	児童手当認定請求書と同時に この申請書を提出する場合は 記入を省略できます。			年 月 日		
2				年 月 日		
3				年 月 日		

※同居・別居の別については申請日時時点の状況を記入してください。

4. 添付書類 (市の保有する公簿等で確認できる場合は不要です。)

裏面に振込先金融機関確認書類、児童手当等を受給していることがわかる書類、本人確認書類、児童を別居監護している場合は、別居監護申立書及び児童の住民票等を添付してください。

5. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	60,000 円
-------	-----	---------	----------

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「3. 対象児童」に記入された児童の人数になります。

※ 申請額・請求額は、対象児童1人につき30,000円です。(例)対象児童数3人の場合 : 30,000円 × 3人 = 90,000円

(裏面も確認してください。)

6. 受取方法

給付金は児童手当等振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座となっています。)へ振込みます。
公務員の方などは下記に記載のうえ、届け出をお願いします。
※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】

(注)申請者名義の口座としてください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	(フリガナ)
			(右詰めでお書きください。)	口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁 4.信連	本・支店	普通		
金融機関番号	店番号			

児童手当認定請求書と同時にこの申請書を提出する場合は、記入を省略できま

※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下さい。

【誓約・同意事項】

必ずお読みください。

- (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) 子育て世帯臨時給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、江津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。
- (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、江津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。
- (5) 江津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、江津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、江津市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 給付金の支給後、令和5年度江津市子育て世帯臨時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、子育て世帯臨時給付金を返還します。

窓口で申請する場合は、提示してください。
郵送で申請する場合は、写しを同封してください。

振込先金融機関口座確認書類など

※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