

様式第3号(第7条関係)

令和4年度美浜町子育て応援給付金申請書(請求書)

市町村
受付印

令和4年8月31日時点の住民票所在市町村
美浜 町長殿

1. 申請者

記入日 令和 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	昭和・平成 年 月 日	電話 ()
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			申請者の住所(令和4年8月31日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

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	昭和・平成 年 月 日	電話 ()
			配偶者の住所(令和4年8月31日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

3. 対象児童

支給対象となる児童(平成16年4月2日から令和5年3月31日までに生まれた児童)について記入してください。(既に申請済みの方で、新たに子どもが生まれた場合は、生まれた児童のみ記入)

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	平成・令和 年 月 日	同・別	
2			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
3			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
4			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
5			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	

4. 申請額・請求額

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

※給付金対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 対象児童」の表に記入した今回支給申請をする人数になります。

※申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律30,000円となります。(例)対象児童3人の場合:30,000円×3人=90,000円

5. 添付書類

【全員】

- 受取口座を確認できる書類の写し(通帳やキャッシュカードの写し)
- 申請者本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード(表面)等の写し)

【支給対象児童と別居している方(特例給付受給者のうち、公務員の方、児童手当対象外の方、高校生相当のみを養育している方のみ)】

- 別居している児童の住民票(本籍、続柄の記載があるもの)

【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。
- 令和4年度美浜町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、美浜町が必要な住民基本台帳等の公簿等の確認を行うことに同意します。
- 令和4年度美浜町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、必要な場合は、美浜町の求めに応じ、関係書類の提出を行います。
- この申請書は、美浜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。
- 美浜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、美浜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、美浜町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年度美浜町子育て応援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、支給済みの給付金を速やかに返還します。

(裏面も確認してください。)

6. 受取方法

給付金は、原則、口座振込で行います。振込を希望される口座を下記に記載の上、届け出をお願いします。

なお、指定できる口座は、申請者名義の口座に限ります。

※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
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下さい。

※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。

○口座を持っていないため、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

申請者本人確認書類

※運転免許証、マイナンバーカード（表面）等の写し