

令和4年度三原市子育て世帯臨時特別給付金申請書兼請求書

受付印

三原市長様

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)
		年 月 日	電話 ( )
※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上, 申請します。			申請者の住所 (令和4年4月30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

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 ( )
※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上, 申請します。			配偶者の住所 (令和4年4月30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

※「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成16年4月2日 日~平成19年 4月1日生まれ の児童(高校生) に○をつけて ください	同居・別居 の別	結婚している 場合○を つけてくだ さい	住所(別居の場合のみ記入)
1				平成・令和 年 月 日				
2				平成・令和 年 月 日				
3				平成・令和 年 月 日				
4				平成・令和 年 月 日				

※同居・別居の別については令和4年4月30日時点の状況を選択してください。

4. 申請額・請求額

対象児童数 (3. の人数)	人	申請額・請求額	円
-------------------	---	---------	---

※ 給付金の対象児童の人数及び金額を記入してください。

※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律15,000円となります。(例)対象児童数3人の場合 : 15,000円 × 3人 = 45,000円

5. 添付書類

- ◆ 本人確認書類(個人番号カード, 住民基本台帳カード, 運転免許証, 旅券等の写し)
- ◆ 給付金受取口座を確認できる書類(通帳, キャッシュカードの写し)
- ◆ (公務員の方のみ)  
令和4年5月分の児童手当を受給していることが分かる書類(支払通知書・継続認定通知書, 給与明細書等の写し)

【誓約・同意事項】

- (1) 令和4年度三原市子育て世帯臨時特別給付金(以下「給付金」という。)の支給要件の該当性等を審査等するため, 三原市が必要な公簿等の確認を行うことや, 必要な資料等を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (2) 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。
- (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, 三原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) 三原市が支給決定をした後, 申請書兼請求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, 三原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, 給付金が支給されないことに同意します。

(裏面も確認してください。)

## 6. 受取方法

三原市から児童手当を受給していない方(公務員や高校生の保護者等)は下記に記載の上, 届け出をお願いします。

※給付金受取口座を確認できる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			
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。

○児童手当振込口座を持っていないため、市の窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

## 本人確認書類添付箇所

※個人番号カード, 住民基本台帳カード, 運転免許証, 旅券等の写し

## 給付金受取口座を確認できる書類

※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