

令和8年度子育て世帯生活応援特別給付金申請書(請求書)

受付印

三原市長

様

1. 申請・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所(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・請求者の住所(令和8年7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. 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。
(1) 令和8年7月分(令和8年7月に出生した児童については、令和8年8月分)の児童手当に係る児童
(2) 令和8年8月1日から令和9年3月31日までの間に出生した児童

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				年 月 日		
2				年 月 日		
3				年 月 日		
4				年 月 日		
5				年 月 日		

※同居・別居の別については令和8年7月31日時点の状況を記入してください。

3. 申請額・請求額

対象児童数	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5,000円となります。(例)対象児童数3人の場合:5,000円×3人=15,000円

4. 添付書類

- ◆ 申請・請求者の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、旅券等の写し)
- ◆ 申請・請求者名義の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8年7月分の児童手当を受給していることがわかる書類(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8年度三原市子育て世帯生活応援特別給付金(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、必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 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、三原市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (5) 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。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

※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
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。

申請者（養育者）の本人確認書類添付箇所
※マイナンバーカード、運転免許証、旅券等の写し

振込先金融機関口座確認書類
※受取口座の金融機関名、支店名、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