

子育て世帯臨時特別給付金申請書兼請求書

記載要領

甲賀市長 あて

1. 申請者

記入日 令和〇年〇月〇〇日

ご署名をお願いいたします。

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)
コウカ タロウ 甲賀 太郎	男・女 男	昭和 〇〇年〇月〇〇日	甲賀市水口町水口△△△△ 電話 090 ( △△△△ ) □□□□

※下記4(1)~(5)の事項に誓約・同意のうえ、申請します。

日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。

2. 対象児童

対象児童名を記入してください。

複数の対象児童を養育している方は、1枚の申請書(請求書)にまとめて対象児童を記入いただけます。(申請書の提出は1枚で済みます。)

No.	フリガナ 氏名	続柄	性別	生年月日	平成17年4月1日~平成20年4月1日生まれの子供が児童(高校生)に〇をつけてください	同居・別居の別	児童が結婚している場合〇をつけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1	コウカ イチロウ 甲賀 一郎	子	男・女 男	平成 17年〇月〇〇日	○	同居・別居 同居		
2	コウカ ニコ 甲賀 二子	子	男・女 女	平成 19年〇〇月〇日	○	同居・別居 同居		
3				年 月 日		同居・別居		
4			男・女	年 月 日		同居・別居		
			男・女	年 月 日		同居・別居		

平成17年4月2日~平成20年4月1日生まれの児童の場合は「○」をつけてください。

3. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	20,000 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「2. 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10,000円となります。  
(例)対象児童数3人の場合: 10,000円×3人=30,000円

対象児童数、申請額・請求額を記入してください。

4. 誓約・同意事項

- (1)申請内容等に偽りや相違が判明し、支給要件に該当しなくなった場合は、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2)子育て世帯臨時特別給付金の支給要件の審査を行うため、甲賀市が必要な公簿等の確認を行うことや、必要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、甲賀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って差し支えありません。
- (5)甲賀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、甲賀市が定める期限までに連絡等しない場合には、当該申請を取り下げたものとみなされても異議ありません。

(裏面も確認してください。)

給付金の受取口座を記入してください。(申請者名義の口座に限ります。)

## 5. 受取方法

下記の「受取口座記入欄」に給付金を受け取る口座をご記入ください。  
※表面の「1. 申請者」に記入された申請者名義の口座に限ります。  
※受取口座を確認できる書類の写し(コピー)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 <small>(右読みでお書きください)</small>	(フリガナ) 口座名義
◇◇	△△	① 普通 ② 当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	コウカ タロウ 甲賀 太郎
<small>金融機関番号</small>	<small>店番号</small>			

※ゆうちよ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。  
※口座開設ができない等、振込口座を指定できない方はお問い合わせください。

提出書類がそろっているか、確認してください。

**提出書類** ※提出いただく前に必ずご確認ください。

### 【共通書類】

『子育て世帯臨時特別給付金申請書(請求書)』(本書)

※必要事項をご記入ください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※通帳やキャッシュカードなど、受取口座の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

最後に記入漏れがないか、確認してください。

**※上記の添付書類等に不備がある場合は、給付金の振込みができません。**