

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

銚子

市長様

1. 申請者(主たる生計維持者)

下記の誓約・同意事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

記入日

令和 4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 ()
個人番号	申請者の住所(令和3年9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		

※令和3年1月2日以降に銚子市に転入した場合は必ず個人番号を記入してください。

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 ()
個人番号	配偶者の住所(令和3年9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		

※令和3年1月2日以降に銚子市に転入した場合や現在も市外に住んでいる場合は、必ず個人番号を記入してください。

3. 対象児童

※すでに本給付金の支給を受けている児童は記載しないでください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日～平成18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			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		
2			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		
3			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		
4			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

【すべての方】

振込先口座(申請者名義の口座に限ります。)が確認できる書類(通帳、キャッシュカードのコピー等)を添付してください。

【児童手当を受給している公務員】

令和3年9月分の児童手当(本則給付)を受給していることがわかる書類(9月分の児童手当の支払通知書のコピー、9月分の児童手当の金額が記載された給与明細書のコピー又は9月分の児童手当の金額がわかる通帳のコピーなど)を添付してください。

【市外に住む対象児童を養育している方】

対象児童の住民票の写し(原本)

【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。
- 子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- 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。
- この申請書は、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。
- 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、市が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、市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2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別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、子育て世帯への臨時特別給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

※申請者と同一名義の口座を記入してください。申請者と名義が異なる口座は指定できません。

※振込先口座が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
銀行 信金			本店 支店 出張所	普通 当座		
信組 金庫						
金融機関番号		農協 信漁連	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。

○口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

※口座開設が出来ない等、振込口座を指定できない場合のみ、チェック欄に○の記入をお願いします。

振込先口座が確認できる書類

※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