

令和5年度銚子市子どもの成長応援臨時給付金申請書(請求書)
令和5年度銚子市就学前児童応援臨時給付金申請書(請求書)



銚子市長様

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
		大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
*署名してください。 ※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			申請・請求者の住所 (令和5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. 対象児童

支給対象児童について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成29年4月2日~令和6年2月29日生まれの児童	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	
5			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5年4月30日時点の状況を選択してください。

3. 申請額・請求額

子どもの成長応援臨時給付金対象児童数 (対象児童:平成20年4月2日~平成29年4月1日生まれの児童)	人	申請額・請求額	円
--	---	---------	---

※子どもの成長応援臨時給付金は対象児童1人につき1万円になります。

就学前児童応援臨時給付金対象児童数 (対象児童:平成29年4月2日~令和6年2月29日生まれの児童)	人	申請額・請求額	円
---	---	---------	---

※就学前児童応援臨時給付金は対象児童1人につき3万円になります。

本人確認書類

※マイナンバーカード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し

裏面も確認してください。

4. 受取方法

次に指定する金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込み

※振込先金融機関口座確認書類を貼付してください。

【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	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		本店 支店(所) 出張所	1.普通		
		店番号		2.当座		

※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。

【誓約・同意事項】

- (1)子どもの成長応援臨時給付金(就学前児童応援臨時給付金)の支給要件に該当します。
- (2)子どもの成長応援臨時給付金(就学前児童応援臨時給付金)の支給要件の該当性等を審査するため、銚子市が必要な住民記録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。
- (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、銚子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)銚子市が支給決定をした後、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、令和6年3月29日までに、銚子市が請求者に連絡・確認できない場合に、子どもの成長応援臨時給付金(就学前児童応援臨時給付金)が支給されないことに同意します。
- (6)給付金の支給後、子どもの成長応援臨時給付金(就学前児童応援臨時給付金)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、子どもの成長応援臨時給付金(就学前児童応援臨時給付金)を返還します。

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