

高校生等

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)申請書(記入例)

受付印

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

四街道 市長あて

1. 申請者

記入日 令和 4年 〇月 〇日

(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)
ヨツカイドウ タロウ 四街道 太郎	男	昭和〇年 〇月 〇日	●●市××丁目△△番地 電話 000(1111)2222
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意のうえ、申請します。			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 □□市▲▲丁目□□番地

2. 配偶者

配偶者の有無 有

記入日 令和 4年 〇月 〇日

(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
ヨツカイドウ ハナコ 四街道 花子	女	昭和〇年 〇月 〇日	●●市××丁目△△番地 電話 000(1111)2222
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意のうえ、申請します。			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 □□市▲▲丁目□□番地

3. 対象児童

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	ヨツカイドウ イチロウ 四街道 一郎	子	男	平成〇年 〇月 〇日	○	別	○	□□市▲▲丁目□□番地
2	ヨツカイドウ ハナヨ 四街道 花代	子	女	平成〇年 〇月 〇日		同		
3			男・女	年 月 日				
4			男・女	年 月 日				

平成15年4月2日~平成18年4月1日生まれの児童の場合は、○をご記入ください。

※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

申請に必要な書類を添付してください。

公務員の方(所属庁から児童手当(本則給付)を受給している方)

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
(支払通知書・継続認定通知書の写し・令和3年9月分児童手当振込通帳の写し、給与明細等)

公務員以外の方

※令和3年1月1日時点の住民票所在地が他市区町村の場合に下記が必要です。
申請者及び配偶者の方の令和3年度(令和2年分)市区町村民税課税証明書・非課税証明書

申請者と児童が別居しており、住民票所在地が他市区町村の方

児童の属する世帯の住民票

(裏面も確認してください。)

【誓約・同意事項】

- (1) 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。
- (2) 子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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。
- (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、市区町村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) 市区町村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、市区町村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、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 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(先行給付金)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(先行給付金)を返還します。

5. 受取方法

指定の金融機関への
※振込先金融機関口

受取口座を記入してください。
また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

→【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

※通帳番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	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 2 当座	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	ヨツカイドウ タロウ 四街道 太郎
金融機関番号 ○ ○ ○ ○	店番号 ○ ○ ○			

ゆうちょ銀行	支店名	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ※	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	ヨツカイドウ タロウ 四街道 太郎

※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 →

受取口座は原則児童手当の受取口座になります。どうしても口座振込による受け取りが出来ない方のみチェックをしてください。

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を貼付してください。