

## 令和4年度子育て世帯への臨時特別給付申請書

七ヶ浜町  
受付印

七ヶ浜町長 殿

## 1. 申請者

記入日 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)
		年 月 日	電話 ( )
個人番号			申請者の令和4年6月1日時点の住民票所在地 ※現住所と同じ場合は記入不要

※下記の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

## 2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

記入日 年 月 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
		年 月 日	電話 ( )
個人番号			配偶者の令和4年6月1日時点の住民票所在地 ※現住所と同じ場合は記入不要

※下記の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

## 3. 対象児童

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	令和5年3月31日 時点の年齢 ※該当する項目に 「○」をつけてください。	同居・別居 の別 ※「○」を つけてください。	住所 ※別居の場合のみ記入してください。
1				年 月 日	<input type="checkbox"/> (1) 2歳以下 <input type="checkbox"/> (2) 3歳～6歳 <input type="checkbox"/> (3) 7歳～15歳	同居 ・ 別居	
2				年 月 日	<input type="checkbox"/> (1) 2歳以下 <input type="checkbox"/> (2) 3歳～6歳 <input type="checkbox"/> (3) 7歳～15歳	同居 ・ 別居	
3				年 月 日	<input type="checkbox"/> (1) 2歳以下 <input type="checkbox"/> (2) 3歳～6歳 <input type="checkbox"/> (3) 7歳～15歳	同居 ・ 別居	
4				年 月 日	<input type="checkbox"/> (1) 2歳以下 <input type="checkbox"/> (2) 3歳～6歳 <input type="checkbox"/> (3) 7歳～15歳	同居 ・ 別居	

※同居・別居の別については令和4年6月1日時点の状況を選択してください。

## 4. 添付書類

次の(1)か(2)のいずれかの書類を添付してください。

(1) 令和4年4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

【例】 支払通知書・継続認定通知書の写し、令和4年4月分児童手当振込通帳など

(2) 申請者及び配偶者の令和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

## 【申請に当たっての誓約・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。
- 給付金の支給要件の審査等のため、七ヶ浜町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、七ヶ浜町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。
- 七ヶ浜町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、七ヶ浜町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、七ヶ浜町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、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、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

口座をお持ちでない方は、下記に口座情報を記載の上、届出をお願いします。

※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、入出金のない口座は、記入しないでください。

※児童手当振込口座を開設できないなど、窓口での現金による支給を希望する方は、下記チェック欄に○の記入をお願いします。

チェック欄

→

### 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