

# 記載要領

本給付金支給実施市区町村である令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村にご提出ください。

(第6条関係)

## 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付申請書

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

始良

市長殿

### 1. 申請者

記入日 令和 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)
始良 太郎	男	昭和 50年1月1日	始良市宮島町25番地 電話 0995 ( 66 ) 3111
個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9	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		

児童手当受給者が申請者となります。児童手当を受給していなければ、夫婦の内所得が高い方が申請者となります

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

配偶者の有無	有・無	記入日	令和 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
加治木 花子	女	昭和 50年1月1日	電話 ( )
個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9	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		

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

### 3. 対象児童

※「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。

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)	※始良市記載欄 支給済み確認
	蒲生 太郎	子	男	平成 17年○月●日	○	同			
				年 月 日					
				年 月 日					
				年 月 日					
5				年 月 日					
6				年 月 日					

「積極支給(12月27日支給予定)」での支給対象となっていない児童について記入してください。

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、○を記入してください。

※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。

対象数・支給額 ※始良市記載欄

人 円

### 4. 添付書類

対象児童が始良市外に別居している場合は、別居している対象児童の住民票を添付してください。(続柄が記載されているものに限り)

(裏面も確認してください)

必ず「続柄」が記載されている住民票を添付してください。

【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、市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年度の支給要件に該当しないこと

5. 受取方法

口座をお持ちでない場合は、振込先金融機関の口座情報をお知らせください。

※振込先金融機関

所属先から児童手当を受給している公務員等の方、高校生の児童以外に中学校卒業までの児童がいない方は必ず口座情報の記載添付が必要です。  
 中学生以下の児童がおり、令和3年9月分の児童手当を始良市で受給された方は不要です。  
 振込口座は申請者名義のものを記載してください

【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
あいら銀行	あいら	1 普通	1 2 3 4 5 6 7	アイラ タロウ
金融機関番号	店番号			始良 太郎

※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。

※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

※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、市窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

(所属先から児童手当を受給している公務員等の方のみ) ※この欄は、所属庁が証明します。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

上記の1. 申請者は、3. 対象児童のうち


(令和3年9月分の児童手当支給対象児童名を記載してください)

について、令和3年9月分の児童手当受給者であることについて証明します。

令和 年 月 日 証明者

証明事務担当  
 担当課(室)・担当係  
 電話番号

印

公務員の方は令和3年9月分の児童手当受給対象児童名について記載し、所属庁の証明を受けてください

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

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。