

令和5年度杵築市子育て応援給付金申請書（請求書）

杵築市長 様

1. 申請・請求者

		申請日	令和	年	月	日
(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所				
	S・H 年 月 日	電話 ()				

※裏面の「6. 誓約・同意事項」に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象児童（平成17年4月2日～令和6年3月31日までに出生した児童）

給付金の支給を申請する児童について記入してください。

※対象児童1名につき給付は1回限りです。

	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	住所 (別居の場合のみ記入)
1			H・R 年 日 月	
2			H・R 年 日 月	
3			H・R 年 日 月	
4			H・R 年 日 月	
5			H・R 年 日 月	

3. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 対象児童」に記入した支給申請する人数になります。

※申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律20,000円となります。

(例) 対象児童数3人の場合：20,000円×3人=60,000円

裏面の「振込口座」「添付書類」「電子申請」もご確認ください。

4. 振込口座

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰でお書きください。)
1 銀行 4 農協 2 金庫 5 漁協 3 信組	本店 支店	1 普通 2 当座	
口座名義 (カタカナ)		※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。	

※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。

5. 添付書類

受取口座を確認できる書類の写し	通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人を確認できる書類
対象児童の住民票 ※右記①及び②両方に該当する場合のみ	①申請・請求者が対象児童と別居している。 ②対象児童の住民登録が杵築市外にある。 (対象児童は、日本国内の市区町村に住民登録が必要です。)

6. 誓約・同意事項

(1) 申請・請求者が、対象児童を養育していることに相違ありません。 (2) 申請内容等に偽り又は相違があり給付要件に該当しなかった場合には、給付済みの杵築市子育て応援給付金について速やかに返還します。 (3) 杵築市子育て応援給付金の給付要件の該当性を調査するため、杵築市が保有する公簿等の確認を行うこと及び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。 (4) 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。 (5) この申請は、杵築市において給付決定した後は、本給付金の請求として取り扱います。 (6) 杵築市が給付決定をした後、この申請及び添付書類の不備による振込不能等の事由により令和6年5月31日までに支払いが完了できない場合には、杵築市は当該申請が取り下げられたものと見なします。

7. 電子申請

右記2次元コードを読み込むことで同様の届出をすることができます。

電子申請をする際にも添付書類の画像データが必要です。

