

こちらの申請書は、ひとり親家庭や住民税非課税の子育て世帯を対象とした市独自制度用の申請書です。
広く子育て世帯を対象とする国制度の申請をされる方は「物価高対応子育て応援手当」の申請書をご利用ください。

様式第4号(第6条関係)

物価高騰子育て世帯生活応援給付金 申請書(請求書)

出雲市
受付印

出雲市長 様

※申請不要(プッシュ型)で既に給付金を受給している場合や他の申請者が受給している児童については申請できません。

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)
	男・女	S・H 年 月 日	電話 ()
申請事由(該当する項目に☑)			申請者の住所(令和7年11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
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給している(ひとり親家庭等) <input type="checkbox"/> 児童手当を受給し、かつ、令和7年度の市町村民税均等割が非課税			

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	S・H 年 月 日	電話 ()

3. 給付金申請児童等

今回、給付金の支給を申請する児童(平成19年4月2日から令和8年4月1日までに生まれた児童)について記入してください。

	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	住所 (別居の場合)
1				H・R 年 月 日	同居・別居	
2				H・R 年 月 日	同居・別居	
3				H・R 年 月 日	同居・別居	
4				H・R 年 月 日	同居・別居	
5				H・R 年 月 日	同居・別居	

(次ページにつづきます。)

※市記入欄

- R7. 1. 1住所(市内)
 個人番号職権確認承諾
 手当申請状況 ①R8.3.31までに児扶手申請 (有 ・ 無)

