

記入例

高校生
公務員等
新生児

子育て世帯はぐくみ応援特別給付金申請書(請求書)

出雲市
受付印

※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。

出雲市長 様

父母等児童を養育する者のうち所得が高い方が申請者です。

記入日

令和 6年 〇月 〇日

1. 申請者

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)
イヌモ タロウ 出雲 太郎	男	S (H) 〇年〇月〇日	出雲市今市町70番地 電話 111-111-1111
申請事由(該当する項目1つに☑)		申請者の住所(令和6年1月31日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要	
<input checked="" type="checkbox"/> 高校生年代の児童のみを養育している <input type="checkbox"/> 所得制限により児童手当を受給していない <input type="checkbox"/> 所属庁で児童手当を受給している(公務員) <input type="checkbox"/> 新生児(R6.2.1~R6.4.1生まれの児童)を養育している <input type="checkbox"/> その他()			

※2ページ目の 5. 誓約・同意事項(1)~(7)に誓約・同意の上、申請します。

2. 配偶者

配偶者の有無

有・無

令和6年1月31日時点の状況を記入してください。

記入日

令和 6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
イヌモ ハナコ 出雲 花子	女	S (H) 〇年〇月〇日	島根県松江市〇〇町〇番地 電話 222-222-222

※2ページ目の 5. 誓約・同意事項(1)~(7)に誓約・同意の上、申請します。

申請者と住所が異なる場合に記入してください。

3. 給付金申請児童

今回、給付金の支給を申請する児童(平成17年4月2日から令和6年4月1日に生まれた児童)について記入してください。

No.	フリガナ 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居 の別	結婚している場合 ○をつけてください(給付対象外)	住所(別居の場合のみ記入)
1	イヌモ イチロウ 出雲 一郎	子	男	(H)・R 〇年〇月〇日	同居・別居		
2	イヌモ ハナヨ 出雲 花代	子	女	(H)・R 〇年〇月〇日	同居・別居		島根県松江市〇〇町〇番地
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		
6				H・R 年 月 日	同居・別居		

※同居・別居の別については令和6年1月31日時点の状況(新生児は出生時点の状況)を記載してください。

(裏面も確認してください。)

4. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	20,000 円
-------	------------	---------	-----------------

※給付金の対象児童の人数を記入してください。

※申請額・請求額は、対象児童1人あたり一律10,000円となります。(例)対象児童数3人の場合: 10,000円 × 3人 = 30,000円

5. 誓約・同意事項

申請にあたり、申請者、配偶者それぞれ確認をお願いします。

下記の内容について、確認をしてください。

- (1) 本申請書 1. 欄に記載した申請者が対象児童の養育者(生計中心者)であり、申請者名義の口座に振り込まれることに同意します。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (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。
- (6) 市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。
- (7) 給付金の支給後、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。

公金受取口座への振込を希望される場合、登録が正しく出来ていないと振込が出来ませんので、あらかじめご確認ください。

6. 受取方法

希望する受取方法を次の **ア** または **イ** のどちらか1つ選んで、チェック欄(□)に✓を記入してください。

- ア** 1. 申請者名義の公金受取口座への振込を希望します(受取口座の記載及び通帳等の写しは不要)。

※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。

- イ** 指定の金融機関口座(原則、1. 申請者名義の口座とします。)への振込を希望します。

下記に、1. 申請者 名義の受取口座情報を記入してください。

※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
○ ○	銀行 3.信組 5.農協 7.信漁連	2.金庫 4.信連 6.漁協	出雲	普通 本(支店) 本(支所) 出張所	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	イスモ タロウ
金融機関番号	○ ○ ○ ○	店番号	○ ○ ○ ○	当座		出雲 太郎

※ゆうちょ銀行を記載された場合は、「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。

※口座開設が出来ない等、振込口座を指定できない方はご相談ください。

イを選択された場合、申請者名義の口座の内容を記入してください。

口座名義(カナ)は、通帳やキャッシュカードのとおりに記載してください。

統廃合等があった金融機関や支店の場合には、名称等最新の情報をご確認のうえ、記入してください。

7. 提出書類

添付漏れがないか提出前に確認をしてください。

- 子育て世帯はぐくみ応援特別給付金申請書(請求書) (本書)

※必要事項を記入してください。

- 申請者の本人確認書類の写し

例) 運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート、在留カードなど顔写真のあるもの

- 申請者の振込先金融機関口座確認書類(通帳またはキャッシュカード等)の写し

※指定金融機関への口座振込を希望する場合

このほか、支給要件を確認するために提出を求める場合があります。