

知多市子育て世帯臨時特別給付金申請書（請求書）

知多市長様

1. 申請者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名		生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
		昭和 ・ 平成 年 月 日	電話 () ※日中連絡のつく連絡先
※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。		所属庁 ※公務員の場合	申請者の住所(令和5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

2. 対象児童

支給対象児童について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	同居・別居 の別※	現住所 ※別居の場合のみ記入
1			平成 ・ 令和 年 月 日	同居・別居	
2			平成 ・ 令和 年 月 日	同居・別居	
3			平成 ・ 令和 年 月 日	同居・別居	
4			平成 ・ 令和 年 月 日	同居・別居	
5			平成 ・ 令和 年 月 日	同居・別居	

※同居・別居の別については令和5年11月30日時点の状況を選択してください。

3. 受取方法

給付金は、原則、口座振込で行います。振込を希望される口座を下記に記載の上、届け出をお願いします。
なお、指定できる口座は、申請者名義の口座に限ります。

【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。)	口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		「1. 申請者」名義に限る。カナ(又はアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください。
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を記入しないでください。

【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該当性等を審査等するため、市が必要な住民基本台帳等の公簿等の確認を行うことに同意します。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、必要な場合は、市の求めに応じ、関係書類の提出を行います。
- 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。
- 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、令和6年3月31日までに申請・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。