

新生児

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

市区町村
受付印

住民票所在市区町村

福崎町長 様

1. 申請者

児童手当の手続きとあわせての申請の場合は、右欄に○を記載してください。
記入日、申請者氏名以外の記載は不要です。

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)
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 ()
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			令和3年1月1日時点の申請者の住所(住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

(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
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 ()
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			令和3年1月1日時点の配偶者の住所(住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

3. 対象児童

支給対象となる新生児児童(令和3年9月以降令和4年3月31日までに出生した児童)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	住所(別居の場合のみ記入)
1			男・女	平成・令和 年 月 日	同居・別居	
2			男・女	平成・令和 年 月 日	同居・別居	
3			男・女	平成・令和 年 月 日	同居・別居	

※同居・別居の別については申請時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

- ・申請者の本人確認書類の写し
- ・申請者名義の通帳の写し

5. 受取方法

給付金は児童手当振込口座(原則、1.の申請・請求者の口座となっています。)へ振込みます。
公務員の方等は下記に記載のうえ、届け出をお願いします。また振込先金融機関口座確認書類を添付してください。
※なお、口座開設ができない等、児童手当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。

【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
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		
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。

※長期間入金のない口座を記入しないでください。

○児童手当振込口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

(裏面も確認してください。)

【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金の支給要件の該当性等を審査等するため、福崎町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、福崎町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) 福崎町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、福崎町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、福崎町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年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別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、子育て世帯への臨時特別給付金を返還します。

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

申請者ご本人の確認書類を添付ください

※個人番号カード、運転免許証、旅券等の写し

新生児

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

福崎町長 様

1. 申請者

児童手当の手続きとあわせての申請の場合は、右欄に○を記載してください。
記入日、申請者氏名以外の記載は不要です。

記入日 令和3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)
フクサキ タロウ 福崎 太郎	男・女 <input checked="" type="radio"/>	明治・大正・昭和・平成 ○年○月○日	神崎郡福崎町▲▲□□番地 電話 222(111)1111
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			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
			□□市▲▲丁目□□番地

2. 配偶者

配偶者の有無 有 無

(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
フクサキ ハナコ 福崎 花子	<input type="radio"/>	年 月 日	神崎郡福崎町▲▲□□番地 電話222(111)1111
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			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
			□□市▲▲丁目□□番地

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	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	フクサキ イチロウ 福崎 一郎	子	男・女 <input checked="" type="radio"/>	平成・令和 ○年○月○日	同居・別居	□□市▲▲丁目□□番地
2			男・女	平成・令和 年 月 日		
3			男・女	平成・令和 年 月 日		

令和4年3月31日までに生まれた児童手当(特例給付を除く)支給対象となる児童(新生児)を記入してください。

※同居・別居の別については申請時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

- ・申請者の本人確認書類の写し
- ・申請者名義の通帳の写し

5. 受取方法

給付金は児童手当振込口座(原則、
公務員の方等は下記に記載のうえ、
※なお、口座開設ができない等、児童手当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。

公務員の方は、受取口座を記入してください。
また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

【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
○○ 金融機関番号 ○○○○	○○ 店番号 ○○○○	1.普通 2.当座	○○○○○○○○○○	フクサキ タロウ 福崎 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ください。

○児童手当振込口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給
チェック欄

どうしても口座振込による受け取りができない方のみチェックをしてください。

(裏面も確認してください。)