

## 子育て応援おもいやり給付金 申請書(請求書)

南会津町  
受付印

南会津町長 殿

## 1. 申請・請求者

記入日 令和2年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
①	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ( )

\* 記名押印に代えて署名することができます。

※裏面の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。

## 2. 対象児童

児童手当の支給対象児童(※)について記入してください。

※「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	年齢	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・別	
2			男・女	平成,令和 年 月 日		同・別	
3			男・女	平成,令和 年 月 日		同・別	
4			男・女	平成,令和 年 月 日		同・別	
5			男・女	平成,令和 年 月 日		同・別	

※同居・別居の別については令和2年3月31日時点の状況を選択してください。

## 3. 申請額・請求額

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

※対象児童1人につき1万円になります。(詳細は記載要領を参照してください。)

## 【公務員用】児童手当受給状況証明欄

※公務員の方のみ使用します。

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

証明欄 附番

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記\_\_\_\_\_人の対象児童に係る

〔・令和2年4月分(3月分含む)の特例給付  
・令和2年4月1日~令和2年6月30日に出生した児童の児童手当〕の受給者であること等について証明します。

令和2年 月 日

証明者

印

証明事務担当  
担当課(室)・担当係  
電話番号

(裏面も確認してください。)

#### 4. 受取方法

児童手当振込口座等の指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込み  
※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
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。  
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

##### 【誓約・同意事項】

- (1)子育て応援おもいやり給付金の支給要件に該当します。
- (2)子育て応援おもいやり給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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、市区町村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)市区町村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、市区町村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、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。

### 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

(表)

子育て応援おもいやり給付金 申請書(請求書)

南会津町  
受付印

南会津町長 殿

1. 申請・請求者

記入日 令和2年〇月〇日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
ミナミアイツ タロウ 南会津 太郎	男・女	明治・大正・昭和・平成 〇年〇月〇日	南会津町〇〇字〇〇△△番地 電話 111(111) 1111

\*記名押印に代えて署名することができます。

※裏面の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。

児童手当を受給する方のお名前を記入してください。

2. 対象児童

児童手当の支給対象児童(※)について記入してください。  
※「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	年齢	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	ミナミアイツ イチロウ 南会津 一郎	子	男・女	平成,令和 〇年〇月〇日	14	同・別	
2	ミナミアイツ マチコ 南会津 町子	子	男・女	平成,令和 〇年〇月〇日	1	同・別	〇〇市▲▲丁目〇〇番地
3			男・女	平成,令和 年 月 日		同・別	
4			男・女	平成,令和 年 月 日		同・別	
5			男・女	平成,令和 年 月 日		同・別	

※同居・別居の別については令和2年3月31日時点の状況を選択してください。

単身赴任などの理由により申請・請求者と別居している場合のみ記載してください。

「子育て世帯への臨時特別給付金」対象外となる特例給付支給対象であるお子さん、または令和2年4月1日~6月30日までに生まれたお子さんのお名前を記入してください。

※令和2年7月1日以降に生まれたお子さんや、既に「子育て世帯への臨時特別給付金」の給付対象となったお子さんは記入しないでください。

対象児童数×1万円となります。

3. 申請額・請求額

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

※対象児童1人につき1万円になります。(詳細は記載要領を参照してください。)

給付金の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は「2. 対象児童」に記入された児童の数になります。

「子育て世帯への臨時特別給付金」対象外となる特例給付支給対象者の場合は上段、令和2年4月1日~6月30日に生まれたお子さんがいる場合は下段に〇をつけてください。

【公務員用】児童手当受給状況証明欄

※公務員の方のみ使用します。  
※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

証明欄 附番

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記\_\_\_\_\_人の対象児童に係る

(・令和2年4月分(3月分含む)の特例給付  
・令和2年4月1日~令和2年6月30日に出生した児童の児童手当) の受給者であること等について証明します。

令和2年 月 日

証明者

印

( 証明事務担当  
担当課(室)・担当係  
電話番号 )

公務員の方のみ、この欄を使用してください。  
証明については、所属庁が記入しますので申請・請求者は記入しないでください。

# (裏)

## 4. 受取方法

児童手当振込口座等の指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込み  
※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
○○	○○	1普通 2当座	○○○○○○○○	ミナミアイツ タロウ 南会津 太郎
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下さい。

### 【誓約・同意事項】

- (1) 子育て応援おもしろい給付金の支給要件に該当します。
- (2) 子育て応援おもしろい給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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、市区町村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) 市区町村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、市区町村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、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。

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をここに貼付するか、申請書に同封して提出してください。

### 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