様式第4号（第8条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 住民票所在市区町村 |
| 市区町村長殿 |

**令和3年度身延町子育て世帯への臨時特別給付金申請書兼請求書（新生児）**市区町村受付印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．１．申請・請求者 |  |  | 記入日 | 令和　　年　　月　　日 |
|  |
| （　フ　リ　ガ　ナ　） | 性別 | 生年月日 | 申請・請求者の現住所（住民票所在地） |
| 氏　　　　　名 |
|  |  | 昭和・平成年　　月　　日 | 電話　　　　　　（　　　　　　） |
|  |  |
|  |
|

|  |
| --- |
| 個人番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※下記の事項(１)～(5)に誓約・同意の上、申請します。 |  | 申請・請求者の住所　（令和3年1月1日時点の住民票所在地） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | ※現住所と同じ場合は記入不要 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．２．配偶者 | 配偶者の有無 | 有・無 |  |  | 記入日 | 令和　　年　　月　　日 |
|  |
| （　フ　リ　ガ　ナ　） | 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 |
| 氏　　　　　名 |
|  |  | 昭和・平成年　　月　　日 | 電話　　　　　　（　　　　　　） |
|  |  |
|  |
|

|  |
| --- |
| 個人番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※下記の事項(１)～(5)に誓約・同意の上、申請します。 |  | 配偶者の住所　（令和3年1月1日時点の住民票所在地） |
|  | ※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10月1日以降令和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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | （　フ　リ　ガ　ナ　） | 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） |
| 氏　　　　　名 |
| 1 |  |  |  | 令和　　　年　　月　　日 | 同居・別居 |  |
|  |
| 2 |  |  |  | 令和　　　年　　月　　日 | 同居・別居 |  |
|  |
| 3 |  |  |  | 令和　　　年　　月　　日 | 同居・別居 |  |
|  |
| 4 |  |  |  | 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　　令和3年9月分（10月期支払分）の児童手当を受給したことがわかる書類の写し（支払通知書、給与明細書等）【誓約・同意事項】(1)申請・請求内容等に相違があった場合で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)子育て特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町が必要な税情報等の公募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)公募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、町において支給決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。(5)町が支給決定した後、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、町が定める期間までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。 |

 （裏面も確認してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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上、届け出をお願いします。　　※振込先金融機関口座確認書類を下記へ貼付してください。【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 |
|  |  |  | 本・支店本・支所出張所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 銀行・農協金庫・漁協信組・信漁連信連 | 普通・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。　　　※口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に〇をお願いします。○ 児童手当振込口座を持っていないため、町の窓口での現金による給付を希望します。　 チェック欄　　 |

**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**