

新生児

子育て世帯支援給付金申請書

村
受付印

関川村長 殿

1. 申請者

児童手当の手続きと併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)
		年 月 日	電話 ()

2. 対象児童

支給対象となる新生児児童(令和4年7月以降令和5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				年 月 日		
2				年 月 日		
3				年 月 日		

※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。

3. 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。

【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			

※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。
○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 ☐

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(✓)してください。
☐ 以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

(1)子育て世帯支援給付金の支給要件の該当性等を審査するため、村が公簿等で必要な世帯情報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。

(2)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。

(3)この申請書は、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。

(4)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、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、村は当該申請が取り下げられたものとみなします。

(5)給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や子育て世帯支援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、子育て世帯支援給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

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