

岬町子育て世帯応援給付金
申請書(請求書)

受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 請求者、配偶者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
請求者氏名			
	男・女	S・H 年 月 日	電話 ()
(フリガナ)	同居・別居の別	別居の場合は住所を記載	
配偶者氏名			
	同居・別居		

2. 対象児童

- 平成19年4月2日から令和7年5月31日までに生まれた児童のうち、令和7年6月1日時点で岬町の住民基本台帳に登録されている児童
- 令和7年6月1日から令和7年7月31日に生まれた児童(令和7年6月1日時点で保護者等が住民基本台帳に登録されている者に限る。)

	(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)	児童手当 対象児童 (申請中含む)
1	氏 名		男・女	H・R 月 年 日	同居・別居		該当・非該当
2			男・女	H・R 月 年 日	同居・別居		該当・非該当
3			男・女	H・R 月 年 日	同居・別居		該当・非該当
4			男・女	H・R 月 年 日	同居・別居		該当・非該当

3. 請求額

対象児童数	人	請求額	円
-------	---	-----	---

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 対象児童」の表に記入した支給申請をする人数になります。
※ 請求額は、対象児童1人当たり一律5,000円となります。(例)対象児童数2人の場合 : 5,000円 × 2人 = 10,000円

4. 申請理由

- ☐ 主たる生計維持者が公務員の場合(勤務先より児童手当を受給している場合)
- ☐ 主たる生計維持者が岬町外に住民票を置いている場合(岬町以外の市町村で児童手当を受給している場合)
- ☐ 令和7年6月1日から令和7年7月31日に生まれた児童(令和7年6月1日時点で保護者等が住民基本台帳に登録されている者に限る。)

※ 児童の居住実態が岬町外にあり、かつ岬町で児童手当を受給していない場合は受給できません。

(裏面へ続きます)

5. 振込先指定口座(請求者ご本人名義の口座に限ります。)

☐ ア 指定の金融機関口座(請求者名義に限る)への振込を希望

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(下欄を確認してください)。

【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。)	口 座 名 義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.協協 3.信組 7.信濃連 4.信連		本・支店 本・支所 出張所		1普通		※「1. 請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
				2当座		
金融機関コード		支店コード				

※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。

☐ イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座が作れない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 岬町が支給決定をした後、届出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7年8月29日までに、岬町が届出者に連絡・確認できない場合に、岬町子育て世帯応援給付金が支給されないことに同意します。

- ☐ 本申立書の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

請求者氏名 _____

配偶者氏名 _____

提出書類

- ☐ 『岬町子育て世帯応援給付金申請書(請求書)』(本書)
※必要事項をご記入ください。
- ☐ 『受取口座を確認できる書類』
※通帳やキャッシュカードなど、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できるものをご用意ください。
- ☐ 『届出者の本人確認書類』
※届出者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等をご用意ください。