（様式第3号）

結城市子育て世帯暮らし応援給付金申請書（請求書）

市受付印

住民票所在市区町村
結城市長　様

1．申請・請求者

記入日	令和　年　月　日

（フリガナ） 氏　　名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
㊞		年　月　日	携帯電話番号（日中ご連絡先）　（　　）

＊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)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

2．対象児童

次の（1）又は（2）に該当する支給対象児童について記入してください。
（1）令和2年4月2日～令和8年9月30日生で、令和8年10月分の児童手当に係る児童
（2）令和8年10月1日から令和9年3月31日までの間に出生した児童

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		
4				年　月　日		
5				年　月　日		

※同居・別居の別については申請時点の状況を記入してください。

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1万2千円になります。

4．添付書類

申請に必要な書類を添付してください。

◆全ての方

申請者の方の本人確認書類の写し（マイナンバーカード（表面）、運転免許証、パスポート等）

◆公務員の方（所属庁から児童手当を受給している方）

児童手当を受給していることが分かる書類

（10月分児童手当振込通帳の写し、給与明細、支払通知書、継続認定通知書の写し等）

◆申請者と児童が別居しており、住民票所在地が他市区町村の方

児童が属する世帯の住民票

（裏面も確認してください。）

【誓約・同意事項】

(1)結城市子育て世帯暮らし応援給付金の給付要件に該当します。
(2)結城市子育て世帯暮らし応援給付金の給付要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な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、市において給付決定をした後は、結城市子育て世帯暮らし応援給付金の請求書として取り扱います。
(5)市が給付決定をした後、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、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
(6)結城市子育て世帯暮らし応援給付金の給付要件に該当しないことが判明した場合には、結城市子育て世帯暮らし応援給付金を返還します。

5. 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。

【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。
◇振込口座を持っていないため、市の窓口での現金給付を希望します。

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