

新生児

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書(請求書)

児童手当認定請求書又は額改定請求書を申請した時点の住民票所在市区町村

日進市長 あて

申請・請求者の住民票のある市区町村にご提出ください。

市区町村受付印

※対象児童を養育している父母(申請・請求者)のうちの、生計維持者(児童手当受給者)のお名前を記入してください。

1. 申請・請求者

記入日 令和3年〇月〇日

Application form for the applicant, including fields for name (日進 太郎), gender (男), birth date (昭和50年1月1日), and residence (日進市蟹甲町池下268番地).

配偶者の有無 (有) 無

2. 配偶者

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

記入日 令和 年 月 日

Application form for the spouse, including fields for name (日進 花子), gender (女), birth date (昭和50年1月1日), and residence (日進市蟹甲町池下268番地).

3. 対象児童

基準日(令和3年9月30日)以降令和4年3月31日までに生まれた新生児についても対象になります。

※支給対象となる新生児児童(令和3年9月以降令和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。

Table for dependent children with columns for No., Name, Relationship, Gender, Birth Date, Residence, and Co-residence status.

※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

- Checklist of required documents: application form, applicant's ID, child's residence certificate, tax certificates, divorce agreement, etc.

【誓約・同意事項】

- Agreement and consent terms: (1) Return of payment if ineligible, (2) Verification of tax information, (3) Submission of supporting documents, (4) Payment decision by the municipality, (5) Payment deadline, (6) Return of payment if conditions change.

(裏面を確認し、5.受取方法への記入及び口座確認書類を添付してください。)

5. 受取方法

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。

ア. 下記の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望します。

※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		
日進	銀行・金庫 信組・信連 農協・漁協 信漁連	蟹甲	本店 支店	1 普通 2 当座	1	2	3	*	*	*	ニッシン タロウ
		店番号 1 2 3	支所 出張所								日進 太郎
金融機関番号	1 2 3 4										

※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。

イ. 窓口での現金支給を希望します。

※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、その理由を記入してください。

口座振込が出来ない理由

口座確認書類 (5. 受取方法でアを選択した場合は添付してください。)

※受取口座の金融機関名、支店番号、支店名、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