

## 様式第3号(第7条関係)

公務員

## 愛知県子育て世帯臨時特別給付金申請書(請求書)

日進市  
受付印

令和4年8月31日時点の住民票所在市町村

日進

市長宛て

## 1. 申請者

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)
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 ( )
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。		所属庁	申請者の住所(令和4年8月31日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

## 2. 対象児童

令和4年9月分児童手当の支給対象児童(※)について記入してください。  
※「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。

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			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
2			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
3			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
4			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
5			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	

※同居・別居の別については令和4年8月31日時点の状況を選択してください。

## 3. 添付書類

令和4年9月分の児童手当(本則給付)を受給していることが分かる書類  
(支払通知書の写し、令和4年9月分児童手当振込通帳又は給与明細の写し 等)

※振込通帳や給与明細の写しを添付書類とした場合において、令和4年9月分の児童手当(本則給付)を受給していることが確認できない時には、支払通知書の写しの提出を求めています。

※特例給付(児童手当の所得制限額以上の方に、児童1人当たり月額5,000円を支給しているもの)を受給される方は、対象となりません。

## 【誓約・同意事項】

- 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり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。
- 愛知県子育て世帯臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、日進市が必要な住民基本台帳等の公簿等の確認を行うことに同意します。
- 愛知県子育て世帯臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、必要な場合は、日進市の求めに応じ、関係書類の提出を行います。
- この申請書は、日進市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。
- 日進市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、日進市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、日進市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 給付金の支給後、令和3年分の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、愛知県子育て世帯臨時特別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、支給済みの給付金を速やかに返還します。

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格A列4番)

#### 4. 受取方法

給付金は、原則、口座振込で行います。振込を希望される口座を下記に記載の上、届け出をお願いします。

なお、指定できる口座は、申請者名義の口座に限ります。

※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
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。

※なお、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○の記入をお願いします。

○児童手当振込口座を持っていないため、市町村窓口での現金による支給を希望します。

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