

## 座間味村生活応援給付金(子育て世帯)申請書

座間味村  
受付印

令和5年1月1日時点の住民票所在市区町村

座間味

村長殿

## 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)
		年 月 日	電話 ( )
			申請者の住所(令和5年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

## 2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要
		年 月 日	電話 ( )
			配偶者の住所(令和5年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

## 3. 対象児童

※「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	児童手当 受給児童 ○をつける	児童扶養手当 ・ 特別児童扶養手当 対象に○をつける	住所(別居の場合のみ記入)
1				年 月 日	同居・別居		児童扶養手当 ・ 特別児童扶養手当	
2				年 月 日	同居・別居		児童扶養手当 ・ 特別児童扶養手当	
3				年 月 日	同居・別居		児童扶養手当 ・ 特別児童扶養手当	
4				年 月 日	同居・別居		児童扶養手当 ・ 特別児童扶養手当	

※同居・別居の別については令和5年1月1日時点の状況を選択してください。

## 4. 添付書類

令和5年2月分の児童手当(本則給付)を受給していることがわかる書類(支払通知書・継続認定通知書の写し、令和4年10月分児童手当振込通帳等)を添付してください。児童が村外にいる場合は別居している児童の「住民票謄本(世帯全員)コピー可」も添付してください。

## 【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。
- 座間味村生活応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、座間味村が必要な税情報等の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。
- 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。
- この申請書は、座間味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。
- 座間味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、座間味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、座間味村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、座間味村生活応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、座間味村生活応援給付金を返還します。
- 他市町村にて同様の給付金を受給した場合、こちらの給付金は対象外となります。

(裏面も確認してください。)

## 5. 受取口座記入欄

※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
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