

高校生・公務員等

檜葉町子育て世帯応援給付金申請書

市区町村
受付印

檜葉町長 様

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	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
個人番号	申請者の住所(令和4年11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
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
個人番号	配偶者の住所(令和4年11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

平成16年4月2日以降(障害児の場合は平成14年4月2日以降)に生まれた児童を記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成16年4月2日 ~平成19年4月1日 生まれの児童(高校生) に○をつけてください	同居・別居 の別	結婚している 場合○を つけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1			男・女	平成・令和 年 月 日		・同居 ・別居		
2			男・女	平成・令和 年 月 日		・同居 ・別居		
3			男・女	平成・令和 年 月 日		・同居 ・別居		
4			男・女	平成・令和 年 月 日		・同居 ・別居		

※同居・別居の別については令和4年11月1日時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

- 申請書の身分証明書(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等)
- 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)

【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。
- 檜葉町子育て世帯応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町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、町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。
- 町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、町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、町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、檜葉町子育て世帯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、檜葉町子育て世帯応援給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

