令和 5 年度低所得者の子育て世帯への加算（こども加算）に対する確認書（　　）

（　　）

①世帯主氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②連　絡　先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

③令和 5 年度低所得者の子育て世帯への加算（こども加算）について、受給を、

希望する　　・　　希望しない

下部に令和 5 年 12 月 1 日時点での対象の児童の氏名が表示されていますので、ご確認ください。
※対象：平成 17 年 4 月 2 日以降に生まれた児童

なお、令和 5 年 12 月 2 日以降に出生した児童がいる、もしくは市外の学生寮に居住している等により表示されていない児童がいる場合や、下部内容に誤りがある場合は、提出前に給付金窓口へご連絡ください。

児童の氏名	生年月日	同居・別居の別	児童の住所※別居の場合に記載してください。
		同居・別居	
		同居・別居	
		同居・別居	
		同居・別居	
		同居・別居	

※別紙の給付金振込口座とは異なる口座への振込を希望する場合や、別紙の給付金振込口座欄に記載がない場合は、振込口座をご記入のうえ、受給者の本人確認書類の写しと通帳の写しを添付してください。

金融機関コード					店番号				
金融機関名					支店名				
口座種目	普通（総合）・当座・貯蓄				口座番号				

口座名義人（ｶﾀｶﾅ）																										