

魚津市子育て世帯生活支援特別給付金申請書(請求書)

魚津市長 宛

【誓約・同意事項】下記事項全てに誓約・同意の上申請します。

- (1) 魚津市子育て世帯生活支援特別給付金の給付要件に該当します。
(2) 魚津市子育て世帯生活支援特別給付金の給付要件の該当性等を審査等するため、魚津市が必要な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。
(3) 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。
(4) この申請書は、魚津市において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
(5) 魚津市が給付決定をした後、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、市長が別に定める日までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、魚津市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
(6) 給付金の給付後、魚津市子育て世帯生活支援特別給付金の給付要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

1. 申請・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	生年月日	申請・請求者の現住所
	昭和・平成 年 月 日	〒 魚津市 電話 () ※日中連絡のつく連絡先

2. 対象児童

対象児童について記入してください。

・平成18年4月2日から令和6年12月31日生まれの児童(対象児童が市外在住の場合該当児童の住民票の写し等を添付してください)

No.	フリガナ 氏名	申請・請求者から見た 続柄	生年月日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			平成・令和 年 月 日	同居・別居	
2			平成・令和 年 月 日	同居・別居	
3			平成・令和 年 月 日	同居・別居	
4			平成・令和 年 月 日	同居・別居	
5			平成・令和 年 月 日	同居・別居	

※同居・別居の別については申請日時点の状況を記入してください。

3. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※対象児童1人につき1万円になります。(例)対象児童数3人の場合:10,000円×3人=30,000円

4. 受取方法

指定の金融機関口座(原則、1. 申請・請求者名義の口座とします。)への振込み

※振込先金融機関口座確認書類を裏面に添付してください。

【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。)	口座名義人(フリガナのみ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本店 支店 本所 支所 出張所	1普通 2当座		※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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。

(裏面も確認してください。)

振込先金融機関口座確認書類 添付箇所

(「1. 申請・請求者」名義の口座)

※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、ネットバンクの場合それらが確認できる画面コピー

本人確認書類 添付箇所

※「1. 申請・請求者」の

運転免許証、マイナンバーカード（顔写真付きの面）、パスポート等の写し

健康保険証、受給者証等顔写真付きではないものは不可