

様式第3号(第3条関係)

小美玉市価格高騰支援給付金(子育て世帯加算分)申請書(請求書)

市区町村
受付印

小美玉市長 殿

1. 申請・請求者

※子を養育する保護者(父又は母)の氏名をご記入ください。

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
()		昭和 平成 年 月 日	〒
			※電話 ()

※氏名は必ず本人が署名してください

※必ず日中連絡がつく電話番号を記入してください

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

【誓約・同意事項】

- (1)小美玉市価格高騰支援給付金(子育て世帯加算分)の支給要件に該当します。
 (2)小美玉市価格高騰支援給付金(子育て世帯加算分)の支給要件の該当性等を審査するため、市が必要な住民登録情報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)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、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。
 (5)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、市が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合は、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
 (6)給付金の支給後、小美玉市価格高騰支援給付金(子育て世帯加算分)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、小美玉市価格高騰支援給付金(子育て世帯加算分)を返還します。

2. 出生幼児

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日
1				平成・令和 年 月 日
2				平成・令和 年 月 日
3				平成・令和 年 月 日
4				平成・令和 年 月 日
5				平成・令和 年 月 日

3. 申請額・請求額

出生幼児数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※出生幼児1人につき5万円になります。

4. 受取方法

※「1.申請・請求者」と同名義の銀行口座をご記入ください。裏面へ振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (五桁目でお書きください。)	口座名義(フリガナのみ)
1.銀行 2.信用金庫 3.信用組合 4.農協	本・支店 本・支所 出張所	1普通		
	支店コード	2当座		
金融機関コード				

※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。)

5. 添付書類

- ・ 申請・請求者本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、パスポート等)
- ・ 振込先金融機関口座確認書類

【申請者の本人確認書類を添付してください(のりづけ)】

運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、パスポート等の写し ※いずれか1つ

【振込先金融機関口座確認書類を添付してください(のりづけ)】

※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