

平生町未就学児子育て応援給付金申請書(請求書)

(宛先) 平 生 町 長

記入日	令和 年 月 日
-----	-------------------------

1. 申請者(請求者) 下記の同意事項に同意のうえ、確認書類を添えて給付金を申請します。

(フリガナ) 氏 名	対象児童 との続柄	生 年 月 日 年 月 日	住 所 日中に連絡可能な電話番号：
---------------	--------------	--------------------------------	------------------------------

申請者が父または母以外の場合は、その理由を記入してください。

--

2. 受取方法 希望する受け取り方法(下記のAまたはB)のチェック欄(□)に『✓』を入れ必要事項を記入してください。

□ A 下記の金融機関口座への振込を希望(※口座確認書類の添付が必要です)

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金 融 機 関 名	支 店 名	分 類	口 座 番 号	口 座 名 義 (フリガナのみ) ※請求者(申請者)名義のもの
銀行 農協 金庫 漁協 信組 信漁連 信連	本店 支店 支所 出張所	普通 当座		

※ゆうちょ銀行を選択される場合は、「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」を記入してください。

□ B 窓口での現金支給を希望(※金融機関口座がない等、口座での受け取りができない方のみ対象)

3. 支給対象児童

	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日
1		年 月 日
2		年 月 日
3		年 月 日
4		年 月 日

申請額・請求額	30,000 円 × 人 = 円
---------	----------------------------------

【誓約・同意事項】

- (1) 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。
- (2) 平生町未就学児子育て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、町において支給決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- (5) 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、令和7年11月30日までに申請・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。

- ※ ①公的身分証明書の写し（運転免許証、マイナンバーカード等）、
②振込先金融機関口座確認書類の写し を貼付してください。