

高校生等

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付申請書

市区町村
受付印

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

岩出市

市区町村長殿

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村にご提出ください。
10月1日以降に転入の場合は、転入前の市長村にお問い合わせください。

記入日

令和4年2月10日

1. 申請者

(フリガナ)

氏名

イワデ イチロウ

岩出 一郎

性別

男

生年月日

S50 年 8 月 8 日

申請者の現住所(住民票所在地)

岩出市金池92番地

電話 0736(63)1111

申請者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地)
※現住所と同じ場合は記入不要

個人番号

3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

配偶者と比較して令和2年度中の所得の高い方

無しの場合、配偶者記入不要

岩出市でない場合は記入されている市町村で申請

2. 配偶者

配偶者の有無

有・無

記入日

令和4年2月10日

(フリガナ)

氏名

イワデ ハナコ

岩出 花子

性別

女

生年月日

S51 年 7 月 7 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

同上

電話 0736(63)1111

配偶者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地)
※現住所と同じ場合は記入不要

個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

県市番地

3. 対象児童

※「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。

○がある児童は対象外

別居先が岩出市外の場合は、児童の住民票謄本(本籍、続柄入り)

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日~平成18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	イワデ タロウ 岩出 太郎	子	男	17 年 5 月 5 日	○	同居		〇〇市▲▲丁目〇〇番地
2				年 月 日				
3				年 月 日				
4				年 月 日				

平成15年4月2日~平成18年4月1日生まれの児童は○をつけてください。

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

○公務員：児童手当(本則給付)受給者は受給証明関係書類(令和3年9月分の支払通知書や給与明細の写し、振込通帳等)。

○令和3年1月1日現在岩出市に住民票がない人：申請者及び配偶者の令和3年度市区町村民税課税証明書・非課税証明書。

○児童と別居している場合：児童の住民登録が岩出市外の場合は児童の住民票。

【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)子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性を審査等するため、岩出市(以下「市」という。)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。

(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、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・確認できない場合には、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、令和2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別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、子育て世帯への臨時特別給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格A列4番)

5. 受取方法

口座をお持ちでない方や児童手当を受給していない高校生の保護者の方等は下記に記載の上、届け出をお願いします。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

受取口座を記入してください。
また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

→【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。)							(フリガナ) 口 座 名 義	
〇〇 銀行		岩出 支店		普通	1	2	3	4	5	6	7	イワデ イチロウ	
金融機関番号 〇〇〇〇		店番号 〇〇〇										岩出 一郎	

※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。

※なお、口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○の記入をお願いします。

○児童手当振込口座を持っていないため、窓口での現金による支給を希望します。

口座名義は表面
「1. 申請者」の名義

チェック欄 ☐

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

申請者の確認書類の写し

(運転免許証、個人番号カード等)