

公務員

令和2年度子育て世帯応援特別給付金申請書(請求書)

市  
受付印

住民票所在市区町村

常陸大宮市長 様

1. 申請・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日 昭和・平成 年 月 日	申請・請求者の現住所 電話 ( )
* 記名押印に代えて署名することができます。		所属名 (課名等) ( )	
※下記の誓約・同意事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。			

2. 対象児童

令和2年9月分(10月支払い分)の児童手当の支給対象児童について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生年月日	年齢 (令和2年9月1日現在)	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1				年 月 日			
2				年 月 日			
3				年 月 日			
4				年 月 日			
5				年 月 日			

3. 申請額(児童手当分)

対象児童数	人	申請額	円
-------	---	-----	---

※支給額:対象児童1人につき2万円

4. 母子父子福祉手当について

該当有無	有・無
------	-----

※支給額:対象世帯1世帯につき3万円

【誓約・同意事項】

- 子育て世帯応援特別給付金の支給要件に該当します。
- 子育て世帯応援特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市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。
- 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。
- 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。
- 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。

(裏面も確認してください。)

## 5. 受取方法

以下の(1)、(2)のいずれかにチェック(✓)をしてください。

- (1)子育て世帯への臨時特別給付金(対象児童1人につき1万円支給)の申請時と同じ口座

※(1)にチェックした場合は、添付書類等不要。

- (2)子育て世帯への臨時特別給付金(対象児童1人につき1万円支給)の申請時と別な口座  
あるいは子育て世帯への臨時特別給付金を未申請の場合

※(2)にチェックした場合は、下記に受取口座を記入の上、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
		普通 ・ 当座					
金融機関番号	店番号						

### 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