

本給付金支給実施市区町村である住民票所在市区町村にご提出ください。

記載要領
市区町村

新生児 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付(一括給付金)申請書

住民票所在市区町村	
●●市	市区町村長殿

1. 申請者 (父母のうち所得の高い方) 記入日 令和●年●月●日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
カスミ タロウ 霞 太郎	男	昭和・平成 ○年○月○日	●●市××丁目△△番地 電話 111(111)1111
令和3年1月1日時点の住所地	高岡市	市外	都道府県 市区町村

※裏面の事項(1)~(7)に誓約・同意の上、申請します。

2. 配偶者 配偶者の有無 (有)・無 記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	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
カスミ ハナコ 霞 花子	女	昭和・平成 ○年○月○日	●●市××丁目△△番地 電話222(111)1111
令和3年1月1日時点の住所地	高岡市	市外	都道府県 市区町村

※裏面の事項(1)~(7)に誓約・同意の上、申請します。

対象児童

支給対象となる新生児児童(令和3年9月以降令和4年4月1日までに出生した児童)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	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	カスミ イチロウ 霞 一郎	子	男・女	令和 ○年○月○日	同・別	
2	カスミ ハナコ 霞 花代	子	男・女	令和 ○年○月○日	同(別)	□□市▲▲丁目□□番地
3				年 月 日		

※同居・別居の別については申請時点の状況を選択してください。

本給付金は令和3年9月30日時点を基準日としていますが、基準日以降令和4年4月1日までに生まれた新生児についても対象になります。

4. 添付書類

《すべての方》※白黒コピー可

- ・本人確認書類の写し(申請者と配偶者のもの)
- ・振込先の口座のわかる通帳またはキャッシュカードの写し

〈対象児童と別居している方〉

- ・対象児童の住民票

5. 受取方法 (1. 申請者の口座を記入してください)

※口座の名義は、申請者ご本人の名義に限ります(配偶者の名義の口座不可)

※下記に受取口座を記入の上、裏面に振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

※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。

【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
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所			
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

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

チェック欄 ⇐⇒

どうしても口座振込による受け取りが出来ない方のみチェックをしてください。後日、市から連絡いたします。

(裏面も確認してください。)