

記載要領

表面

本給付金支給実施市区町村である令和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。

(様式第3号)

高校生等

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)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

備前

市区町村長殿

1. 申請者

記入日

令和3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・女	明治・大正・昭和・平成 ○年○月○日	●●市××丁目△△番地 電話 111(111)1111
個人番号	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		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	□□市▲▲丁目□□番地		

※下記の事項(1)~(6)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		年 月 日	●●市××丁目△△番地 電話222(111)1111
個人番号	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		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	□□市▲▲丁目□□番地		

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

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。

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	カスミ イチロウ 霞一郎	子	男・女	平成令和 ○年○月○日	○	同・別	○	□□市▲▲丁目□□番地
2	カスミ ハナヨ 霞花代	子	男・女	平成令和 ○年○月○日	○	同・別		
3				年 月 日				
4				年 月 日				

平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童の場合は、○を記入してください。

※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。

【誓約・同意事項】

- 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。
- 子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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、市区町村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。
- 市区町村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、市区町村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、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 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(先行給付金)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(先行給付金)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)

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。

5. 受取方法

※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
〇〇 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	千代田 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	カスミ タロウ 霞 太郎
金融機関番号	〇	〇	〇	

原則口座振込になります。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。

※ゆうちょ銀行
※長期間入出金
※なお、口座開設が

○児童手当振込口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

本人確認書類及び通帳のコピーを貼付

本人確認書類

※マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証等の写し

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