

令和5年度燕市子育て応援臨時給付金申請書(請求書)

1 申請者(支給対象者)

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	生年月日	申請者の現住所(住民票の記載と同じ住所)
	昭和 平成 年 月 日	電話 ()
令和5年5月1日時点で燕市に住所がある人が申請してください。		申請者の住所(令和5年5月1日時点の住民票の記載と同じ住所) ※現住所と同じ場合は記入不要

2 対象児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続 柄	生年月日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			平成 令和 年 月 日	同・別	
2			平成 令和 年 月 日	同・別	
3			平成 令和 年 月 日	同・別	
4			平成 令和 年 月 日	同・別	

※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。

※対象児童が燕市以外にいる場合、住民票を添付してください。

3 給付申請額

対象児童人数 (2 対象児童に記載の人数)	人	×	1 万円	=	万円
--------------------------	---	---	------	---	----

4 申請者名義の振込口座

- ①児童手当の口座を希望します。(公務員は不可)
- ②子育て応援臨時給付金の口座を希望します。(燕市から給付されたことがない方は不可)
- ③上記以外の口座を希望します。(児童名義の口座は不可)

↳ 下記に振込口座を記入の上、確認書類を貼付してください。

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	1 普通 2 当座		
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)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

5 その他

確 認 欄 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 今後の児童福祉に関する給付金について、上記の口座情報を使用することに同意します。 (※ 同意のない場合、今後は申請書及び通帳等の写しの提出が必要になります。)
---	---

必ず裏面もご確認ください。

貼付欄

4 申請者名義の振込口座にて
「③上記以外の口座を希望します。」を選択した場合には、
次の確認書類を貼ってください。

※振込口座の金融機関名、口座番号、口座名義（カナ）が分かる通帳
またはキャッシュカードの写し

『申請前チェックリスト』

※確認書に不備があると振込ができない場合があります。ご注意ください。

<input type="checkbox"/>	記入日・申請者・対象児童・給付申請額・振込口座を記入しましたか。
<input type="checkbox"/>	対象児童の住所が市外にある場合、対象児童の住民票の写しは添付していますか。
<input type="checkbox"/>	振込口座は申請者（支給対象者）名義になっていますか。
<input type="checkbox"/>	振込口座を記入した場合、通帳またはキャッシュカードの写しを貼付してありますか。