

(表)

公務員 子どもに対する新型コロナウイルス感染症対策支援給付金 申請書(請求書)

御坊市
受付印

令和3年4月30日時点の住民票所在市

御 坊

市長殿

(* 選択できる内容を表記しています)

令和3年5月分の児童手当等を受給する方のお名前を記入してください。(又は、令和3年6月分以降の児童手当等を新たに受給する方。)

1. 申請・請求者

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
ゴボウ タロウ 御坊 太郎	男・女	明治・大正・昭和・平成 〇 年 〇 月 〇 日	御坊市菌▲▲番地□□ 電話 111(111) 1111

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

所属庁

御坊市

〇〇省(庁)、〇〇県、〇〇市、〇〇町、〇〇村等と、所属先を記載してください。

2. 対象児童

平成18年4月2日から令和3年12月31日生まれの児童手当・特例給付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	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	ゴボウ イチロウ 御坊 一郎	子	男・女	平成,令和 〇 年 〇 月 〇 日	同	
2	ゴボウ ハナコ 御坊 花子	子	男・女	平成,令和 〇 年 〇 月 〇 日	別	日高郡美浜町▲▲番地□□
3	ゴボウ ジロウ 御坊 次郎(令和3年6月分より対象)	子	男・女	令和 3 年 5 月 1 日	同	
4			男・女	平成,令和 年 月 日	同・別	
5			男・女	平成,令和 年 月 日	同・別	

令和3年5月1日から令和3年12月31日までに生まれたお子様は、お名前の後ろに支給開始月を記入してください。

※平成18年4月1日以前に生まれたお子さんのお名前は記入しないでください。

対象児童数を入力すると×1万円で自動計算します。

3. 申請額・請求額

対象児童数	3 人	申請額・請求額	30,000 円
-------	-----	---------	----------

※対象児童1人につき1万円になります。(詳細は記載要領を参照してください。)

給付金の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は「2. 対象児童」に記入された児童の数になります。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記____人の対象児童に係る令和3年5月及び6月分の児童手当・特例給付の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

- ①平成18年4月2日から令和3年4月30日生まれの児童
- ②令和3年5月1日から令和3年12月31日生まれの児童

- 例1: ①の児童のみの場合「令和3年5月分」
- 例2: ②の児童のみの場合「令和3年●月分」(●は支給開始月)
- 例3: ①と②の児童が両方いる場合「令和3年5月及び●月分」(●は支給開始月)

電話番号

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格A列4番)

この欄は、所属庁が記入しますので申請・請求者は記入しないでください。

(裏)

4. 受取方法

児童手当・特例給付振込口座等の指定の金融機関口座(原則、1.の申請・請求者の口座とします。)への振込み
※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
○○	○○	1普通 2当座	○○○○○○○○○○	ゴボウ タロウ
金融機関番号 ○○○○	店番号 ○○○○			御坊 太郎

※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。

プルダウンから選択してください(*選択できる内容を表記しています)

【誓約・同意事項】

- (1)子どもに対する新型コロナウイルス感染症対策支援給付金の支給要件に該当します。
- (2)子どもに対する新型コロナウイルス感染症対策支援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、御坊市が必要な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、御坊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)御坊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、御坊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、御坊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、子どもに対する新型コロナウイルス感染症対策支援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、子どもに対する新型コロナウイルス感染症対策支援給付金を返還します。

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をここに貼付して提出してください。

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