

令和7年度東金市子育て応援給付金 申請書(請求書)

市受付印

(あて先) 東金市長

1. 申請者・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所(住民票所在地)
印	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	電話 ()

※ 署名(本人が記入)すると押印を省略できます。

住所(令和8年1月1日時点の住民票所在地)
※ 現住所と同じなら記入不要

* 裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象児童

※ 「1. 申請・請求者」の方が養育している平成19年4月2日から令和8年3月31日までに生まれた児童を記入してください。

※ 婚姻している児童や、独立して生計を維持している児童は、含まれません。

※ すでにこの給付金の対象となった児童は、含まれません。

※ 記入しきれないときは、お手数ながら、この用紙の複写や市の担当係への追加送付の依頼をしてください。

1	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	生年月日が平成19年4月2日から令和8年3月31日までなら「✓」を記入
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
	現住所(別居の場合) ※「1. 申請・請求者」と同じなら記入不要			住所(令和8年1月1日時点の住民票所在地) ※ 現住所と同じか、翌日以降の出生なら記入不要	
2	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	生年月日が平成19年4月2日から令和8年3月31日までなら「✓」を記入
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
	現住所(別居の場合) ※「1. 申請・請求者」と同じなら記入不要			住所(令和8年1月1日時点の住民票所在地) ※ 現住所と同じか、翌日以降の出生なら記入不要	
3	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	生年月日が平成19年4月2日から令和8年3月31日までなら「✓」を記入
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
	現住所(別居の場合) ※「1. 申請・請求者」と同じなら記入不要			住所(令和8年1月1日時点の住民票所在地) ※ 現住所と同じか、翌日以降の出生なら記入不要	
4	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	生年月日が平成19年4月2日から令和8年3月31日までなら「✓」を記入
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
	現住所(別居の場合) ※「1. 申請・請求者」と同じなら記入不要			住所(令和8年1月1日時点の住民票所在地) ※ 現住所と同じか、翌日以降の出生なら記入不要	

3. 申請額・請求額

※ 「2. 対象児童」で「✓」を記入した児童1人につき2万円です。

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※ 裏面も確認してください。

4. 受取方法

- ※ 希望する受取方法のチェック欄に「✓」を記入し、必要事項を記入してください。
- ※ 金融機関の口座が作れない方等、どうしても口座での受け取りができない方は、市の担当係へご連絡ください。

チェック欄

ア. 公金口座への振込

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

イ. 指定の口座への振込（原則「1. 届出者・申請者」の名義）

- ※ ゆうちょ銀行を指定するときは、通帳の見開き下部に書かれた「振込用の店名、預金種目、口座番号（7桁）」を記入してください。
- ※ 長期間 入出金のない口座は、記入しないでください。
- ※【重要】この用紙の下欄を確認し、「口座確認書類」を添付してください。

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰め)		(フリガナ) 口座名義	
<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 普通				
<input type="checkbox"/> 金庫	<input type="checkbox"/> 組合	<input type="checkbox"/> 本所	<input type="checkbox"/> 支所	<input type="checkbox"/> 当座				
金融機関番号		店番号						

誓約・同意事項

- (1) 令和7年度東金市子育て応援給付金の支給要件に該当します。
- (2) 令和7年度東金市子育て応援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) この届出書は、市において支給決定をした後は、令和7年度東金市子育て応援給付金の請求書として取り扱います。
- (5) 市が支給決定をした後、届出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、令和8年5月29日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に、令和7年度東金市子育て応援給付金が支給されないことに同意します。
- (6) 令和7年度東金市子育て応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、令和7年度東金市子育て応援給付金を返還します。

口座確認書類 添付箇所

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
(「4. 受取方法」で「イ」を選んだ場合)

※ここへの貼り付けや同封により提出してください。