別記様式第3号(第6条関係)

須崎市子育て世帯応援金支給申請書兼請求書

須崎市
受付印

須 崎 市 長 様

記入例

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
スサキ タロウ 須崎 太郎 ㊞	(男)・女	昭和・(平成) 7 年 1 月 2 日	須崎市山手町1番7号 電話 111 (111) 111

＊記名押印に代えて署名することができます。

所属庁	申請・請求者の住所 令和8年8月31日時点の住所が現住所と異なる場合は、記入してください。
須崎市	須崎市山手町1番1号

児童手当を受給した方のお名前を記入してください。

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。

現住所と令和8年8月31日の住所が異なる方は、記入してください。

2. 対象児童

令和8年9月分の児童手当に係る児童

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	スサキ ナツコ 須崎 夏子	子	男・(女)	平成・(令和) 5 年 7 月 5 日	(同)・別	
2	スサキ イチロウ 須崎 一郎	子	(男)・女	平成・(令和) 8 年 5 月 2 日	(同)・別	
3			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
4			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
5			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	

※同居・別居の別については令和8年8月31日時点の状況を選択してください。

別居の場合は、記入してください。

令和8年9月分の児童手当支給対象児童のお名前を記入してください。

3. 申請額・請求額

手当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。

対象児童数	2 人	申請額・請求額	20,000 円

※対象児童1人につき1万円になります。

対象児童数×1万円です。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

※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。

証明欄 附番

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児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

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。

証明者 印

(証明事務担当
担当課(室)・担当係
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)

4. 児童手当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。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

※記入不備がないように通帳等を確認の上、記入してください。

※金融機関番号・店番号・分類も記入してください。

【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
須崎	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	須崎	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	スサキ タロウ 須崎 太郎
金融機関番号 1 2 3 4		店番号 1 2 3				

※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

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。

【誓約・同意事項】

（1）子育て世帯応援金の支給要件に該当します。
（2）子育て世帯応援金の支給要件の該当性等を審査等するため、須崎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）この申請書は、須崎市において支給決定をした後は、子育て世帯応援金の請求書として取り扱います。
（5）須崎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、申請・請求者に連絡・確認できない場合には、須崎市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
（6）子育て世帯応援金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、子育て世帯応援金を返還します。

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するか、申請書に同封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