

## 住民税世帯等子育て世帯給付金支給 申請書

1. 記入日 令和 年 月 日

※申請時点の住民票所在市区町村

幌加内町長 細川 雅弘 様

市区町村  
受付印

## 2. 世帯主(申請者)

(フリガナ) 氏名	現住所	生年月日
		昭和・平成
	日中に連絡可能な電話番号 ( )	年 月 日

申請者の個人番号(マイナンバー:12桁)

## 3. 確認事項:世帯主の方が記入して下さい。(以下の項目を確認し、確認後にチェック欄(□)にレを入れ☑にしてください)

<input type="checkbox"/>	① 18歳年度末までの児童を養育(平成17年4月2日生まれ以降の児童)
<input type="checkbox"/>	② 令和5年度分の市町村民税均等割非課税
<input type="checkbox"/>	③ 令和5年度分の市町村民税均等割のみ課税世帯

## 4. 子育て加算給付支給対象児童

	フリガナ 氏名	関係性 (続柄等)	性別	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	同居 ・ 別居	
2				平成・令和 年 月 日	同居 ・ 別居	
3				平成・令和 年 月 日	同居 ・ 別居	
4				平成・令和 年 月 日	同居 ・ 別居	
5				平成・令和 年 月 日	同居 ・ 別居	

## 5. 申請額(請求額)子育て加算支給対象児童

上記4. の児童数 人 0,000円

※申請額(請求額)は、4. 対象児童1人当たり50,000円となります。

## 6. 受取方法(希望する受取方法(下記のA又はB)のチェック欄(□)に『レ』を入れ、必要事項を御記入ください。)

 A 指定の金融機関口座(原則「2. の世帯主(申請者)」の口座)への振込を希望

【受取口座記入欄】 ※通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

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。)	口座名義(カナ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7. 4.信連 信漁連	本・支店 本・支所 出張所 店番号	1普通 2当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御 記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください)	口座名義(カナ)
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金 通帳の見開き左上またはキャッシュカード に記載された記号・番号をお書きください。	※ 1 0		

 B 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がない方や金融機関から著しく離れた方など、口座による受取りが困難である方のみが対象となります。

(申請書裏面)

【代理申請(受給)を行う場合】

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
				明治・大正・昭和・平成 年 月 日
上記の者を代理人と認め、 特別定額給付金の { 申請・請求 受給 申請・請求及び受給 } を委任します。 ← 法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。			世帯主氏名	署名(又は記名押印) 

・年金手帳のコピー 等

・年金手帳のコピー 等

通帳(口座番号が書かれた部分)のコピー  
または

チェックリスト

(以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄(□)にレを入れてください。)

- ① 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。
- ② 特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。
- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。