

公務員・高校生等

令和4年度綾川子育てスマイル応援金支給申請書

綾川町
受付印

(宛先)綾川町長

1. 申請者

記入日 令和 年 月 日

| | | | |
|------------------------------|----|-------|--|
| (フリガナ) 氏名 | 性別 | 生年月日 | 申請者の現住所(住民票所在地) |
| | | 年 月 日 | 電話 () |
| ※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。 | | | 申請者の住所(令和4年11月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 |
| | | | |

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

記入日 令和 年 月 日

| | | | |
|------------------------------|----|-------|--|
| (フリガナ) 氏名 | 性別 | 生年月日 | 配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要 |
| | | 年 月 日 | 電話 () |
| ※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。 | | | 配偶者の住所(令和4年11月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 |
| | | | |

3. 対象児童

※「支給対象児童」・・・令和4年11月1日時点で、綾川町に住民登録のある平成16年4月2日～令和4年11月1日生まれの児童

| No. | (フリガナ) 氏名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 平成16年4月2日～平成19年4月1日生まれの児童(高校生相当)に○をつけてください | 同居・別居の別 | 住所(別居の場合のみ記入) |
|-----|--------------|----|----|-------|--|---------|---------------|
| 1 | | | | 年 月 日 | | | |
| 2 | | | | 年 月 日 | | | |
| 3 | | | | 年 月 日 | | | |
| 4 | | | | 年 月 日 | | | |

※同居・別居の別については令和4年11月1日時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

- 「申請者」の本人確認書類(運転免許証や顔写真入りマイナンバーカード等)の写し
- 「申請者名義」の口座確認書類(通帳やキャッシュカード等)の写し

【誓約・同意事項】

- 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、綾川町が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。
- 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。
- この申請書は、綾川町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。
- 綾川町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、令和5年3月31日(金)までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、綾川町は当該申請が取り下げられたものとみなします。

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格A列4番)

5. 受取方法

口座振込にて支給を行いますので、下記に必要事項を記載してください。
 ※申請者名義の口座に限ります。

※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 |
| | | 普通 | | |
| 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下さい。

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

| ※ 審 査 欄 | 審査結果 | 認定・却下年月日 | 却下の場合 |
|------------------|------|----------|-------|
| | | 認定・却下 | ・ ・ ・ |