

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

記入例

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 アヤガワ タロウ 綾川 太郎	性別 男	生年月日 〇年〇月〇日	申請者の現住所(住民票所在地) 綾川町〇〇 電話 〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
※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
児童と同居する父または母(児童と同居世帯)の氏名をご記入ください。			

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 アヤガワ ハナコ 綾川 花子	性別 女	生年月日 〇年〇月〇日	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 電話 〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
※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	アヤガワ スマイル 綾川 スマイル	子	男	〇年〇月〇日	○	同	
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。

綾川町以外の市町村の場合は支給対象外となります。

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

上記2点が揃っていない場合は受付できませんのでご注意ください。

【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。

※支給手続き等については、綾川町ホームページにも掲載しておりますのでご覧ください。

(裏面も確認してください。)

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
〇〇銀行	〇〇支店	普通	〇〇〇〇〇〇〇〇	アヤガワ タロウ
金融機関番号	店番号			綾川 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。

空欄でも可

※支給手続き等については、綾川町ホームページにも掲載しておりますのでご覧ください。

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

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