

## 綾川町在宅育児応援金支給申請書

綾川町長 殿

1. 申請者 ※綾川町に住民票があり、対象児童と同居もしくは生計を共にする者であること。				申請日	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	綾川町 電話 ( )		

※下記の事項(1)~(4)に誓約・同意の上、申請します。

2. 配偶者	配偶者の有無	有 ・ 無			
(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	配偶者の現住所(別居の場合のみ記入)		
		年 月 日	電話 ( )		

3. 対象児童 ※綾川町に住民票があり、保育所等に入園していない生後8週間を超え小学校就学前の児童であること。						
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				年 月 日		綾川町
2				年 月 日		綾川町
3				年 月 日		綾川町

## 4. 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。

				□児童手当と同じ口座	
金融機関名		支店名		口座番号 (右詰めでお書きください。)	
				普通	
金融機関番号		店番号		口座名義	

※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。

## 【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、支給済みの応援金について速やかに返還します。
- 公簿等の必要な書類の閲覧により申請内容を確認することに同意します。
- 公簿等で申請者と児童の続柄が確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- 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、申請を行った年度の末日までに申請者に連絡・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。