

様式第3号(第7条関係)

令和7年度鉾田市子育て世帯応援給付金支給申請書



鉾田市長 様

1. 申請者(対象児童を監護する方)

記入日	令和 年 月 日
-----	----------

(フリガナ) 氏 名	生年月日	申請者の住所
	年 月 日	電話 ()

裏面の事項(1)～(5)に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象児童

対象となる児童について記入してください。
平成19年4月2日から令和7年8月1日までに出生し、令和7年8月1日の時点で鉾田市の住民基本台帳に記録されている児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続 柄	生 年 月 日	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	
5			年 月 日	

3. 添付書類

公的身分証明書及び振込先のわかる書類の写しを提出してください。

4. 受取方法

給付金は下記の指定された口座(原則、1の申請者(対象児童を監護する方)本人名義の口座に限る。)へ振込みます。
なお、金融機関に口座を開設していない方は下記チェック欄に☑の記入をお願いします。

【振込口座記入欄】

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
1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 信漁連 4 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
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ください。

○金融機関の口座を開設していない、口座による受取ができないため、市窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄 ⇨ ☐

(裏面も確認してください。)

【誓約・同意事項】

- (1) 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。
- (2) 令和7年度銚田市子育て世帯応援給付金支給の支給要件の該当性等を審査するため、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、関係書類を提出します。
- (4) この申請書は、銚田市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。
- (5) 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、市が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。

申請者（監護者等）確認書類 及び 振込先確認書類 貼付箇所

- | | |
|--------------------|--|
| ※申請者（監護者等）
確認書類 | 申請者（監護者等）の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し |
| ※振込先確認書類 | 受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し |