様式第3号(第7条関係)

令和8年度鉾田市子育て世帯応援給付金支給申請書

受付印

鉾田市長　殿

1．申請者(基準日における児童手当受給資格者)

記入日	令和　　年　　月　　日

フリガナ 氏　　名	性別	生年月日	申請者の住所
	男 ・ 女		電話　　(　　)

裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

2．対象児童

対象：要綱第3号に規定する対象児童
(原則として、平成20年4月2日から令和8年9月1日までに出生し、令和8年9月1日の時点で鉾田市に住所を有していた児童)

No.	フリガナ 氏　　名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所(申請者と別居の場合のみ記入)
1			平成・令和 年　月　日	同・別	
2			平成・令和 年　月　日	同・別	
3			平成・令和 年　月　日	同・別	
4			平成・令和 年　月　日	同・別	
5			平成・令和 年　月　日	同・別	
6			平成・令和 年　月　日	同・別	

3．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(支給対象者)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。

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 金融機関番号	本・支店 本・支所 出張所 店番号	1 普通 2 当座		

※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 ⇒ □

(裏面に続きます⇒)

【誓約・同意事項】　※必ず内容をご確認ください

（1）　令和8年度鉾田市子育て世帯応援給付金の支給要件に該当します。

（2）　令和8年度鉾田市子育て世帯応援給付金の支給要件の該当性等を審査等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、鉾田市において支給決定をした後、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、申請内容又は口座情報の不備、振込不能その他の事由により支払が完了せず、市が確認又は必要な手続きを求めたにもかかわらず、市が定める期限までに必要な手続が行われない場合は、給付金が支給されないことがあります。

（6）　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。

申請者確認書類

※申請者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、支店名、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