

第3号様式(第6条、第8条関係)

子育て世帯応援給付金申請書(請求書)

箱根町長 殿

1. 申請者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日 年 月 日	申請者の現住所(住民票所在地) 電話 ()
---------------	----	---------------	---------------------------

2. 対象児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生年月日 年 月 日	平成17年4月2日～平成20年4月1日生まれの子供(高校生)に○をつけてください	同居・別居の別	結婚している場合○をつけてください	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				

※1 支給対象となる児童(平成17年4月2日以降に出生した児童)について記入してください。

※2 同居・別居の別については令和5年6月1日時点の状況を選択してください。

【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) 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、箱根町が必要な住民基本台帳等の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、関係書類の提出を行います。
- (4) この申請書は、箱根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。
- (5) 箱根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、箱根町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、箱根町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 給付金の支給後、子育て世帯応援給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、子育て世帯応援給付金を返還します。

3. 受取方法

下記の口座への振り込みを希望します。

※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
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。

窓口での現金支給を希望します。(左のチェック欄への記入をお願いします。)

※ 金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りができない方はその理由と本人確認資料を添付してください。

口座振込ができない理由

4. その他

公務員の方は公務員であることが証明できる書類を添付してください。(保険証の写しなど)

<裏面に添付書類を貼り付けてください。>

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