

第3号様式(第7条)

茂原市子どもの成長応援臨時給付金申請書

市町村
受付印

対象児童の住民票所在市町村

宛先)茂原市長

1. 申請・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所			
		昭和・平成・西暦 年 月 日	電話 ()			
			申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)			

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象児童

※「対象児童」については別紙「支給対象について」を参照してください。

1	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	令和5年4月30日時点(新生児の場合は出生日時点)の住民票所在地 ※現住所と同じ場合は記入不要
				平成・令和・西暦 年 月 日	
	現住所(別居の場合のみ記入)				
2	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	令和5年4月30日時点(新生児の場合は出生日時点)の住民票所在地 ※現住所と同じ場合は記入不要
				平成・令和・西暦 年 月 日	
	現住所(別居の場合のみ記入)				
3	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	令和5年4月30日時点(新生児の場合は出生日時点)の住民票所在地 ※現住所と同じ場合は記入不要
				平成・令和・西暦 年 月 日	
	現住所(別居の場合のみ記入)				

3. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※対象児童1人につき15,000円です。

(裏面も確認してください。)

4. 受取方法

希望する受取方法のチェック欄(口)に『✓』を記入して、必要事項を記入してください。

ア 申請者名義の公金受取口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)

※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。入金を確認するまで口座の変更はしないでください。

イ 指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望します。

※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。)	口座名義 (フリガナのみ) ※ 通帳の表記に合わせてください
1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 信魚連 4 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関コード	支店コード			

※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。

【誓約・同意事項】

- (1) 茂原市子どもの成長応援臨時給付金の支給要件に該当します。
- (2) 茂原市子どもの成長応援臨時給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、茂原市が住民基本台帳等の公簿等による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、茂原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) 茂原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、令和6年3月15日までに申請者に連絡・確認できない場合には、茂原市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、令和5年4月30日より前に遡って住民票が削除された場合など、茂原市子どもの成長応援臨時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、子どもの成長応援臨時給付金を返還します。

振込先金融機関口座確認書類 貼り付けスペース

※ 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
申請者本人名義の口座に限ります。

本人確認書類 貼り付けスペース

※運転免許証、マイナンバーカード(表面のみ)、パスポート等の写し