

記載例

令和7年度須賀川市子育て世帯応援金申請書兼請求書

令和 7 年 7 月 31 日

須賀川市長

須賀川市子育て世帯応援金に

こどもと同居している父母等の名前で記入してください。別居している父母等が申請する場合、こどもとの関係がわかる書類(戸籍謄本等)の原本を添付ください。

1 申請・受給者

(ふりがな) 氏 名	スカガワ タロウ 須賀川 太郎	性別	男
生年月日	昭和・平成 3年 9月25日	電話番号	090-0000-0000
現 住 所	須賀川市八幡町135		

2 支給対象児童

NO	(ふりがな) 氏 名	続柄	性別	生年月日	同居・別居	住所（別居の場合のみ記入）
1	スカガワ ボタン 須賀川 牡丹	次女	女	令和 2年 7月 7日	同居	
2				年 月 日		
3				年 月 日		
4				年 月 日		
5				年 月 日		

3 申請額・請求額

5, 0 0 0 円

【裏面もご記入ください】

4 受取口座 (必要事項を記入してください。)

※振込先は、申請者名義の口座に限ります。

【受取口座記入欄】

金融機関名	須賀川	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店名	市役所 本 支店 出張所					
			支店コード	1	2	3			
	金融機関コード	1	2	3	4	口座番号			
種 別	普通・当座		1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	須賀川 太郎								
口座名義人									

【誓約・同意事項】 ※内容を確認の上、□にチェックしてください

内容をご確認のうえ、
すべての項目に
チェックしてください。

※すべての項目に同意いただけない場合、給付金の支給は行えません。

- ☒ 給付金の受給資格確認に当たり、住民基本台帳の確認を行うことに同意します。
- ☒ 申請書の不備による振込不能等の理由により支払いが完了せず、かつ、令和7年9月30日までに須賀川市が申請・請求者に連絡・確認ができない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ☒ 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽があることが判明した場合や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、給付金を返還します。

添付書類

○ 受取口座を確認できる書類の写し（コピー）

※通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名・支店名・種別・口座（通帳）番号・口座名義人が確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。

○ 申請者の本人確認ができるもの書類の写し（コピー）

※申請者の運転免許証やパスポート、個人番号カード、住民基本台帳カード（顔写真付き）、在留カード、特別永住者証明書 など、顔写真付きの官公署発行の身分証明書（または健康保険証、学生証、年金手帳、年金証書などのうち、いずれか2つ）をご用意ください。

○ こどもとの関係がわかる書類（原本）（こどもと別居している養育者が申請する場合）

※戸籍謄本など