

桶川市子育て世帯支援給付金申請書

市受付印

令和4年5月31日時点の対象児童の住民票所在市区町村
（新生児の場合は出生時の住民票所在市区町村）

桶川市

1 申請者（児童手当受給者又はそれに準ずる方）

		記入日	年 月 日
(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 () ※日中連絡の付く連絡先

2 対象児童

平成19年4月2日から令和5年2月28日までに出生した児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続 柄	性 別	生 年 月 日	同居・別居 の 別	住所(別居の場合のみ記入) 戸籍謄本等の提出が必要です。
1			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
2			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
3			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
4			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	

※同居・別居の別について…申請日時点の状況を記入してください。

3 添付書類

- 「1 申請者」名義の振込先金融機関口座が確認できる書類（通帳、キャッシュカード等）の写し
- 申請者と児童の関係性が確認できる書類（戸籍謄本等）の写し **※別居の場合のみ**

4 受取方法

※【受取口座記入欄】に記入の上、裏面に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	預金分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	「1 申請者」名義に限る。
				(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	1.本店 2.支店 3.本所 4.支所 5.出張所	普通		
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・口座番号(7桁)」（通帳見開き下部に記載）を記入してください。

※長期間入金のない口座を記入しないでください。

※なお、口座開設ができない等、振込口座を指定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。
○振込口座を持っていないため、市窓口での現金による支給を希望します。チェック欄

【誓約・同意事項】

- 申請内容等に偽りがあった場合又は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。
- 桶川市子育て世帯支援給付金の支給要件の該当性等を審査するため、市が必要な情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。
- 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。
- この申請書は、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。
- 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、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。

(裏)

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号及び口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写しを
貼り付けてください。