

様式第4号(第7条関係)

新生児

子育て世帯への臨時特別給付金(特例給付等世帯分)申請書(請求書)

住民票所在市区町村

西条市長殿

受付印

1 申請者

特例給付の手続と併せての申請の場合は、右欄に○を記載してください。
記入日、申請者氏名以外の記載は、不要です。

記入日

年 月 日

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

申請者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地)
※現住所と同じ場合は、記入不要

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

2 配偶者

配偶者の有無

有 ・ 無

記入日

年 月 日

(フリガナ) 氏 名	生年月日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は、記入不要
年 月 日	年 月 日	電話 ()

配偶者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地)
※現住所と同じ場合は、記入不要

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

3 対象児童

支給対象となる新生児(令和3年9月以降令和4年3月31日までに出生した児童)について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	生年月日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			年 月 日		
2			年 月 日		
3			年 月 日		

※同居・別居の別については、申請時点の状況を選択してください。

(裏面も確認してください。)

4 受取方法

給付金は、特例給付振込口座(原則、1の申請者の口座となっています。)へ振り込みます。

公務員の方等は、下記に記載の上、届出をお願いします。また、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

※なお、口座開設ができない等、特例給付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。

【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	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	店番号	本店 支店 本所 支所 出張所	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。

※長期間にわたり入出金のない口座を記入しないでください。

○特例給付振込口座を持っていないため、西条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】

- (1)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。
- (2)子育て世帯への臨時特別給付金(特例給付等世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、西条市が必要な税情報等の公簿等の確認を行うこと、及び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、西条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)西条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、西条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、西条市は当該申請が取り下げられたものとみなします。

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)が分かる通帳又はキャッシュカードの写し