

公務員

子育て世帯支援金申請書

伊豆の国市
受付印

伊豆の国市長 宛て

申請・請求者氏名欄は直筆で署名する場合には押印不要です。
※児童手当受給者の氏名を記載してください。

1 申請・請求者 ※原則として児童手当の受給者

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
イズノクニ タロウ 伊豆の国 太郎 (印)	男 女	昭和・平成 〇年〇月〇日	伊豆の国市長岡340-1 電話 〇〇〇(〇〇〇) 〇〇〇
* 記名押印に代えて署名することができます。			申請者の住所（令和8年9月30日時点の住民票所在地） ※現住所と同じ場合は記入不要

所属庁	配属先
〇〇消防本部 〇〇市役所 など	〇〇消防署 〇〇課 など

【誓約・同意事項】に誓約及び同意の上、申請
します。

2 対象児童

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)
1	イズノクニ ハナコ 伊豆の国 花子	子	男 女	平成・令和 〇年〇月〇日	同居 別居	
2	イズノクニ クニオ 伊豆の国 国男	子	男 女	平成・令和 〇年〇月〇日	同居 別居	
3			男 女	平成・令和 年 月 日	同居 別居	
4			男 女	平成・令和 年 月 日	同居 別居	
5			男 女	平成・令和 年 月 日	同居 別居	

※同居・別居の別については令和8年9月30日時点(令和8年10月1日以後令和8年12月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者となつた方の場合、当該児童手当の認定を行った時点)の状況を選択してください。

対象児童数欄に人数を入力すると自動計算されます。
※申請額・請求額欄には入力しないでください。

3 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	40,000 円
-------	-----	---------	----------

※対象児童1人につき2万円

(裏面も確認してください。)

4 受取方法

指定の金融機関口座(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。)							(フリガナ) 口座名義	
〇〇				〇〇		1 普通 2 当座	0	1	2	3	4	5	6	イズノクニ タロウ	
														伊豆の国 太郎	
金融機関番号				1	2	3	4	店番号		1	2	3			

※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。

○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 ☐ ☐

※併せて、様式第2号の届け出が必要になります。

金融機関に口座を開設していないなど、やむを得ない場合を除き、原則として口座振込みとなります。

【誓約・同意事項】

- (1) いずれのくに子育て世帯支援金(以下「支援金」という。)の支給要件に該当します。
- (2) 支援金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な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、市において支給決定をした後は、支援金の請求書として取り扱います。
- (5) 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、市長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。
- (6) 支援金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還します。

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)が分かる通帳やキャッシュカードの写し