



高校生等

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)申請書

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村  
伊佐市長 殿

1. 申請者

記入日 令和3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)              |   |   |   |   |   |   |   |
| イサ タロウ<br>伊佐 太郎 |   | 男  | 平成<br>○年○月○日 | 伊佐市●●●番地<br>電話 090(1111)1111 |   |   |   |   |   |   |   |
| 個人番号            |   | 申請者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地)<br>※現住所と同じ場合は記入不要 |              |                              |   |   |   |   |   |   |   |
| 1               | 2 | 3  | 4            | 5                            | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 |

※下記の事項(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 令和3年●月●日

|                 |   |  |              |                                   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------|---|--|--------------|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| (フリガナ) 氏名       |   | 性別   | 生年月日         | 配偶者の現住所(住民票所在地)<br>※申請者と同じ場合は記入不要 |   |   |   |   |   |   |   |
| イサ ハナコ<br>伊佐 花子 |   | 女  | 平成<br>○年○月○日 | 電話 ( )                            |   |   |   |   |   |   |   |
| 個人番号            |   | 配偶者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地)<br>※現住所と同じ場合は記入不要 |              |                                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5               | 6 | 7  | 8            | 9                                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

3. 対象児童

| No. | (フリガナ) 氏名        | 続柄 | 性別  | 生年月日          | 平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童(高校生)に○をつけてください | 同居・別居の別 | 結婚している場合○をつけてください | 住所(別居の場合のみ記入) |
|-----|------------------|----|-----|---------------|--|---------|-------------------|---------------|
| 1   | イサ イチロウ<br>伊佐 一郎 | 子  | 男   | 平成<br>16年5月2日 | <input checked="" type="radio"/>         | 同・別     |                   | 鹿児島市○○○○番地    |
| 2   |                  |    | 男・女 | 平成<br>年 月 日   |  | 同・別     |                   |               |
| 3   |                  |    | 男・女 | 年 月 日         |  |         |                   |               |
| 4   |                  |    | 男・女 | 年 月 日         |  |         |                   |               |

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

「プッシュ型」での支給対象となっていない児童について記入してください。

平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童の場合は、○を記入してください。

4. 添付書類

令和3年1月2日以降に伊佐市に転入された方は、転入前の市町村から申請者及び配偶者の令和3年度所得課税証明書を添付してください。また、対象児童が市外に別居(住民票が市外)している場合は、当該児童の住民票を添付してください。

【誓約・同意事項】

- 申請内容等に偽りがあった場合、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。
- 子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な税情報等の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。
- 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。
- 給付金の支給後、令和2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)を返還します。

(裏面も確認してください。)

## 5. 受取方法

原則、1の申請者の口座

受取口座を記入してください。

また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

※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<br>(右詰めでお書きください。) | (フリガナ)<br>口座名義  |
|--|-------------------------|------------|------------------------|-----------------|
| 伊佐<br>1.銀行 5.農協<br>2.金庫 6.漁協<br>3.信組 7.信漁連<br>4.信連 | 伊佐<br>本支店<br>本支所<br>出張所 | 1普通<br>2当座 | ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○        | イサ タロウ<br>伊佐 太郎 |
| 金融機関番号 ○ ○ ○ ○ ○                                   | 店番号 ○ ○ ○ ○             |            |                        |                 |

※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下さい。

※なお、口座開設が出来ない等、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。

○児童手当振込口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

受取口座は原則児童手当の受取口座になります。どうしても口座振込による受け取りが出来ない方のみチェックをしてください。

### 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