

美咲町こども笑顔給付金 申請書(請求書)

美 咲 町 長 殿

市区町村
受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

提出日を記入し
てください

1. 申請・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
ミサキ タロウ 美咲 太郎		平成・令和 3年 3月 3日	美咲町 原田 1735 電話 0868 (66)1111

※ 令和5年4月1日から令和6年3月31日までの間に、美咲町の住民基本台帳に記録されている中学校修了前の児童を
監護している者について記入してください。

2. 配偶者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	配偶者の現住所
		平成・令和 年 月 日	電話 ()

3. 監護等児童

No.	(フリガナ) 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	ミサキ コドモ 美咲 こども	長男	男	平成・令和 1年 1月 1日	同居	
2				平成・令和 年 月 日		
3				平成・令和 年 月 日		
4				平成・令和 年 月 日		
5				平成・令和 年 月 日		

※ 令和5年4月1日から令和6年3月31日までの間に、美咲町の住民基本台帳に記録されている中学校修
了前の児童について記載してください。

4. 申請額・請求額

対象児童数	1	人	申請額・請求額	5,000	円
-------	---	---	---------	-------	---

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 監護等児童」に記入された児
童の人数になります。

※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律5,000円となります。
(例)対象児童数3人の場合 : 5,000円 × 3人 = 15,000円

(次ページも必ずご確認ください。)

5. 受取方法

指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者又は、2. 配偶者の口座としています)への振込、
 ※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(下欄を確認してください)。

【受取口座記入欄】

金融機関		支店名	口座種別
美咲		1銀行 2金庫	1 普通
金融機関コード	3農協 4その他()	原田 <small>本・支店 本・支</small>	2 当座
口座番号		口座名義	
1234567		※「申請・請求者」名義に限り、通帳の表記に合わせてください。 ミサキ タロウ	

※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。

【誓約・同意事項】(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 全項目に確認後チェックをお願いします。**
- 美咲町こども笑顔給付金(以下:給付金)交付の支給要件に該当します。
 - 美咲町こども笑顔給付金を受給済みではありません(受給していた場合には、こども笑顔給付金を返金します)。
 - 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、必要な住民基本台帳情報、税情報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、支給決定をした後は、こども笑顔給付金の請求書として取り扱います。
 - 支給決定をした後、申請書(請求書)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、令和6年4月末日までに指定口座への振込が口座解約・変更等により出来ない場合は、本件契約は解除され、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で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。

提出書類

- 『美咲町こども笑顔給付金 申請書(請求書)』(本書)
※必要事項をご記入ください。
- 『申請者・請求者、振込口座名義人の本人確認書類の写し(コピー)』
※申請者・請求者振込口座名義人の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)等(コピー)をご用意ください。
- 『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・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
- 『児童手当の支給要件又は扶養していることを確認できる書類』
※児童手当の受給資格について、確認するための書類を添付してください。
(健康保険証の写し、児童手当認定通知、等)

申請内容を確認し提出時の添付忘れに注意をお願いします