

奈半利町子育て世帯生活支援単独給付金
申請書(請求書)

奈半利町長 殿

受付印

3ページ目の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者、配偶者等

記入日			令和	年	月	日
(フリガナ)	性別	生年月日	現住所			
氏名						
	男・女	S・H				
		年 月 日	電話 ()			
令和5年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)		令和5年12月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)		申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)		
配偶者等氏名		同居・別居 の別	別居の場合は住所を記載		配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)	
		同居・別居				

(注1) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。
(注2) 配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所、マイナンバーを別紙で提出してください。

2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『√』を記入してください。

(1) 養育要件

☐	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
☐	① " 【公務員】
☐	② 特別児童扶養手当対象児童を養育
☐	③ 中学校修了後(15歳年度末)～ 18歳年度末までの児童を養育

(2) 住所要件

☐	① 令和5年12月1日の基準日に町内に住所を有する支給対象者
☐	② 令和5年12月2日以降から令和6年3月31日までに出生した支給対象者

3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、令和5年12月1日時点の状況を表Aに記入してください。

ただし、以下の場合は、それぞれの時点の状況を記入してください。

- ① 12月以降に新たに児童手当・特別児童扶養手当の支給対象となった児童については、児童手当等の認定請求時点の状況
② その他、12月1日以降に本給付金の支給要件を満たすこととなった児童については、申請時点の状況

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

	(フリガナ)	関係性	性別	生年月日	同居・別居の別	住所 (別居の場合)	監護の有無	生計関係	児手対象児童(申請中含む)	特児扶対象児童(申請中含む)	R5.12.1時点以外の状況(上記①②に該当)を記載
	氏名										
1				H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
2				H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
3				H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
4				H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
5				H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
6				H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
7				H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			

※「関係性」の欄は、申請者と児童の関係性について次の記号を記入してください。また、必要な書類を提出してください。
①父母 → 別居する児童を監護している場合は、別居する児童が属する世帯の世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かる資料(児童の世帯の住民票など)
②未成年後見人 → 未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
③その他養育者 → 対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
④里親 → 対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類
※「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
1)「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。
2)「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に○で囲んでください。
※「児手対象児童(含申請中)」、「特児扶対象児童(含申請中)」欄は、対象児童が児童手当、特児扶の支給対象者である(含申請中)場合に○を記入してください。
※「R4.8.1時点以外の状況(上記①②③に該当)」欄は、8月1日以降に出生した児童や新たに養子等となった児童を記載している場合に○を記入してください。

4. 申請額・請求額

対象児童数 (表Aの人数)	人	申請額・請求額	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「3. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回支給申請をする人数になります。
※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律20,000円となります。(例)対象児童数3人の場合：20,000円 × 3人 = 60,000円

5. 受取方法

希望する受取方法のチェック欄(□)に『✓』を記入して、必要事項を記入してください。
(注)申請時点で居住している自治体より児童手当、特別児童扶養手当を受給している方(申請中の方)は記入不要です。

☐ ア 指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望
※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】

金融機関名		支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(フリガナのみ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		本・支店 本・支所 出張所	1普通		※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
		支店コード	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。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

☐ イ 窓口での現金支給を希望
※金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみが対象となります。本人確認資料を添付してください。

(公務員の方のみ) ※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

上記の申請・請求者は、上記(3. 表A) 人の対象児童に係る

であることについて証明します。

令和 年 月 日

証明者

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- ☐ 奈半利町子育て世帯生活支援単独給付金(以下「給付金(奈半利町単独)」という。)の支給要件に該当します。
- ☐ 給付金(奈半利町単独)の支給要件の該当性等を審査等するため、奈半利町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供す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、奈半利町において支給決定をした後は、給付金(奈半利町単独)の請求書として取り扱います。
- ☐ 奈半利町が支給決定をした後、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5月31日までに、奈半利町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(奈半利町単独)が支給されないことに同意します。
- ☐ 給付金(奈半利町単独)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(奈半利町単独)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(奈半利町単独)を返還します。

提出書類

☐ 『奈半利町子育て世帯生活支援単独給付金申請書(請求書)』(本書)

※必要事項をご記入ください。

☐ 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。

☐ 『申請・請求者の世帯の状況、表Aの児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』

※申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票、保険証等の写し(コピー)をご用意ください。
※表Aの児童との関係性を確認できる資料(表Aの「関係性①～④」の確認に必要な書類をご用意ください。)

☐ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 (※「5. 受取方法」で「ア」を選択した場合に限る。)

※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。

奈半利町子育て世帯生活支援単独給付金
申請書(請求書)



現住所と令和5年1月1
日時点の住所が異なる
方は、1月1日時点の住
所を記入してください。

児童を養育している方のうち、
主たる生計維持者(基本的に所
得の高い方。児童手当等を受
給している方は受給者)を申請
者としてください。

3ページ目の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者、配偶者等

記入日 令和 6 年 3 月 31 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
〇〇 〇〇	男	S・H 56 年 10 月 10 日	〇〇町〇〇ー〇
〇〇 〇〇	女		電話 ××××(××)××××
令和5年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	令和5年12月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)	
△△県△△市△△町△△△	××町××ー×	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
配 偶 者 等 氏 名	同居・別居 の 別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)
△△ △△	同居・別居	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇ー〇〇	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

(注1) 配偶者等の欄に記入する場合は、申請者(児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等)をいいます。
(注2) 配偶者等が別居の場合は、別居の住所、マイナンバーを別紙で提出してください。

「配偶者等」がいる方は、配偶者等の氏名、同居・別居
の別、別居の場合は住所を記入してください。
「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見
人、父母指定者等をいいます。

現住所と令和5年12月1日時点の住所が異なる
方は、12月1日時点の住所を記入してくださ

2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

(1) 養育要件

☒	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
☐	① " 【公務員】
☐	② 特別児童扶養手当対象児童を養育
☒	③ 中学校修了後(15歳年度末)～ 18歳年度末までの児童を養育

(2) 住所要件

☒	① 令和5年12月1日の基準日に町内に住 所を有する支給対象者
☐	② 令和5年12月2日以降から令和6年3月31 日までに出生した支給対象者

申請者について(1)に該
当するものに✓を記入し
てください。(複数可)

申請者について(2)に該
当するものに✓を記入し
てください。(どちらかに
✓)

3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、令和5年12月1日時点の状況を表Aに記入してください。

ただし、以下の場合は、それぞれの時点の状況を記入してください。

- ① 12月以降に新たに児童手当・特別児童扶養手当の支給対象となった児童については、児童手当等の認定請求時点の状況
② その他、12月1日以降に本給付金の支給要件を満たすこととなった児童については、申請時点の状況

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

	(フリガナ)	関係性	性別	生年月日	同居・別居の別	住所 (別居の場合)	監護の有無	生計関係	児童手当対象児童(申請中含む)	特別児童扶養手当対象児童(申請中含む)	R5.12.1時点 以外の状況 (上記①②に 該当)を記載
	氏名										
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	①	男	H・R 18 年 12 月 21 日	同居 別居	奈半利町△△△	有 無	同一 維持			
2	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	①	女	H・R 28 年 9 月 2 日	同居 別居		有 無	同一 維持	○		
3	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	①	女	H・R 6 年 3 月 20 日	同居 別居		有 無	同一 維持	○	○	①
4				H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持			

今回給付金を申請する児童について、令和5年12月1日時点の状況を記入してください。

なお、12月以降に出生した新生児など、新たに12月分以降の児童手当や特別児童扶養手当の支給対象となった児童については、児童手当等の認定(申請)時の状況を記入してください。

				月 日	同居・別居		無	維持			
7				H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持			

※「関係性」の欄は、申請者と児童の関係性について次の記号を記入してください。また、必要な書類を提出してください。

- ①父母 → 別居する児童を監護している場合は、別居する児童が属する世帯の世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かる資料(児童の世帯の住民票など)
 ②未成年後見人 → 未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
 ③その他養育者 → 対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
 ④里親 → 対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類

※「生計関係」の欄は、次によって記入してください。

- 1)「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。
 2)「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に○で囲んでください。

※「児童手当対象児童(含申請中)」、「特別児童扶養手当対象児童(含申請中)」欄は、対象児童が児童手当、特別児童扶養手当の支給対象者である(含申請中)場合に○を記入してください。

※「R4.8.1時点以外の状況(上記①②③に該当)」欄は、8月1日以降に出生した児童や新たに養子等となった児童を記載している場合に○を記入してください。

今回の給付金の対象児童数は、「表A」に記入した児童の人数を記入して

申請額・請求額は、「対象児童数×20千円」

4. 申請額・請求額

対象児童数 (表Aの人数)	3 人	申請額・請求額	60,000 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「3. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回支給申請をする人数になります。

※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律20,000円となります。(例)対象児童数3人の場合：20,000円×3人＝60,000円

5. 受取方法

希望する受取方法のチェック欄(□)に『✓』を記入して、必要事項を記入してください。

(注)申請時点で居住している自治体より児童手当、特別児童扶養手当を受給している方(申請中の方)は記入不要です。

☒ ア 指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望

※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】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(フリガナのみ)
〇〇〇〇 金融機関コード 〇 〇 〇 〇	〇〇〇 本・支店 出張所 支店コード 〇 〇 〇	1普通 2当座	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。 〇〇〇 〇〇〇〇 (カタカナで記載)

※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。

☐ イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がない方、金融機関の方のみが対象となります。本人確認

受取方法は、原則として「ア」に✓を記入してください。

金融機関の口座情報を記入した上で、振込先金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を添付してください。

受取方法「イ」は、金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方などに限られます。

(次ページにつづきます。)

(公務員の方のみ) ※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

0801-1

上記の申請・請求者は、上記(3. 表A) 2 人の対象児童に係る

令和5年12月分の児童手当受給者であること、また、令和6年1月分の児童手当の受給資格の認定を受け
であることについて証明します。

令和 6 年 3 月 25 日

証明者 ○○町長

本欄は公務員の方のみ使用します。
公務員以外の方は記入不要です。
公務員の方は、申請書に必要事項を記入の上、所属庁に提出し、証明記載を受けてください。

証明事務担当

担当課(室)・担当係 ○○○課○○係

電話番号 0000-00-0000

【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

☒ 奈半利町子育て世帯生活支援単独給付金(以下「給付金(奈半利町単独)」という。)の支給要件に該当します。

☒ 給付金(奈半利町単独)の支給要件の該当性等を審査等するため、奈半利町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供す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。

誓約・同意事項をよくご確認の上、全ての項目に✓を記入していることを確認してください。

☒ この申請書は、奈半利町において支給決定をした後は、給付金(奈半利町単独)の請求書として取り扱います。

☒ 奈半利町が支給決定をした後、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5月31日までに、奈半利町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(奈半利町単独)が支給されないことに同意します。

☒ 給付金(奈半利町単独)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(奈半利町単独)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(奈半利町単独)を返還します。

提出書類

☐ 『奈半利町子育て世帯生活支援単独給付金申請書(請求書)』(本書)

※ 必要事項をご記入ください。

☐ 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。

☐ 『申請・請求者の世帯の状況、表Aの児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票、保険証等の写し(コピー)をご用意ください。
※ 表Aの児童との関係性を確認できる資料(表Aの「関係性①～④」の確認に必要な書類をご用意ください。)

☐ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 (※「5. 受取方法」で「ア」を選択した場合に限る。)

※ 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。

申請に必要な提出書類を確認し、漏れがないよう提出してください。