

名寄市子育て応援給付金 申請書

宛て先	名寄市長 様	申請日	令和 年 月 日
<p>下記の事項に同意のうえ、本人確認書類及び口座確認書類を添えて申請します。</p> <p>【同意事項】・受給資格の確認に当たり、名寄市の保有する公簿等で確認が行われること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。また、他の市区町村に居在地の確認をさせていただくことがあること。 ・口座の不備等で振り込みが完了せず、申請受付開始日から3ヶ月後までに、名寄市が、申請者（代理人も含む）に連絡・確認できない場合、この申請が取り下げられたものとみなされること。 			
住所	名寄市		
フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏名	署名（又は記名押印）	連絡先	※昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 - -
※代理申請の場合	(フリガナ) 代理人氏名	申請者との関係	代理人住所
上記の者を代理人と認め、子育て応援給付金の		申請・請求 受給 申請・請求及び受給	を委任します。 ← 法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。
		給付対象者の父又は母の氏名	署名（又は記名押印） ⑩

＜添付書類1＞（裏面に貼付したらチェック欄（□）にレ）

申請者の「本人確認書類」	<input type="checkbox"/> 貼付しました
--------------	---------------------------------

○給付対象者（令和2年4月28日から令和3年4月1日までに出生した新生児）

	氏名	生年月日	続柄
1		令和 年 月 日	
2		令和 年 月 日	

＜添付書類2＞（裏面に貼付したらチェック欄（□）にレ）

給付対象者の「母子手帳のコピー」 (出生届出済証明がわかるもの)	<input type="checkbox"/> 貼付しました
-------------------------------------	---------------------------------

○受取方法（いずれかにレ）

<input type="checkbox"/> 口座の有無 <input type="checkbox"/> 金融機関の口座がある <input type="checkbox"/> 金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいる	◆ やむを得ず窓口で受取 この申請書は郵送せず、窓口へ提出してください
---	--

◆ 口座振込で受取（申請者ご本人名義の口座に限ります）

(フリガナ)													
口座名義													
⇒郵便局の通帳に振込の場合	通帳の記号					通帳の番号							
	1				0	—							
⇒銀行口座に振込の場合	口座番号												
銀行・金庫・信組 信連・農協・漁協	本店				支店				<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				

＜添付書類3＞（裏面に貼付したらチェック欄（□）にレ）

上記振込先口座がわかるもののコピー	<input type="checkbox"/> 貼付しました
-------------------	---------------------------------

(名寄市こども未来課子育て支援係)

添付書類 貼り付け用紙

添付書類1 申請者 の「本人確認書類の写し」

下記のうち、どれかを添付してください。

- ・運転免許証のコピー
- ・マイナンバーカードのコピー
- ・健康保険証のコピー
- ・年金手帳のコピー 等

添付書類2 給付対象者（新生児）の「母子手帳の写し」

母子手帳に記載のある「出生届出済証明」がわかるもののコピーを添付してください。

添付書類3 振込先口座がわかる書類

- ・通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー

または

- ・キャッシュカードのコピー 等

チェックリスト

以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄（□）にしを入れてください。

- ① 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。
- ② 特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。
- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。