

乳児等生活支援金申請書（請求書）

受付印

小林市長 殿

1. 申請・請求者

記入日		令和	年	月	日
(フリガナ)		性別	生年月日		住所
氏名			年 月 日		電話 ()

※裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。
(1) 令和5年4月2日から令和8年6月29日までの間に出生した児童（基準日に本市に住所があるものに限る。）
(2) 令和8年6月30日から令和9年4月1日までの間に出生した児童（出生時に本市に住所があるものに限る。）

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日
1			男・女	年 月 日
2			男・女	年 月 日
3			男・女	年 月 日

3. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

4. 振込先指定口座等（ご本人名義の口座に限ります。）

☐ 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。）へ振込を希望

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【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
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連		本・支店 本・支所 出張所	1 普通		
金融機関番号	4. 信連	店番号	2 当座		

※ゆうちょ銀行の場合は、「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。

☐ イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座が作れない方等、どうしても口座による受取ができない方のみとなります。

※本人確認資料を裏面に添付してください。

口座振込ができない理由	
-------------	--

【誓約・同意事項】

- (1) 乳児等生活支援金の支給要件に該当します。
- (2) 乳児等生活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) この届出書は、市において支給決定をした後は、乳児等生活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、届出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9年5月31日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に、乳児等生活支援金が支給されないことに同意します。
- (6) 乳児等生活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、乳児等生活支援金を返還します。

振込先金融機関口座確認書類

※受け取り口座金融機関名、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

（４．受取方法のアを選択した場合は提出してください。）

本人確認書類

（２．受取方法のイを選択した場合は、本人確認書類を提出してください。）

※個人番号カード、運転免許証、旅券の写し等