

公務員

芸西村子育て世帯家計支援臨時給付金申請書(請求書)

市区町村
受付印

令和6年1月1日時点の住民票所在市区町村

芸西村長 様

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	申請・請求者の現住所
①		年 月 日	電話 ()
* 記名押印に代えて署名することができます。			申請・請求者の住所 (令和6年1月1日時点の住民票所在地)
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			※現住所と同じ場合は記入不要

2. 対象児童

令和6年1月1日時点で芸西村に住所を有する中学校3年生までの児童について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1				年 月 日		
2				年 月 日		
3				年 月 日		
4				年 月 日		
5				年 月 日		

※同居・別居の別については令和6年1月1日時点の状況を選択してください。

3. 申請額・請求額

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

※対象児童1人につき1万円になります。

(裏面も確認してください。)

4. 受取方法

指定の金融機関口座(原則、1の申請・請求者の口座)への振込み

※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
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。

【誓約・同意事項】

- (1) 芸西村子育て世帯家計支援臨時給付金の支給要件に該当します。
- (2) 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、芸西村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。
- (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) この申請書は、芸西村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。
- (5) 芸西村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、芸西村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、芸西村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 給付金の支給後、**支援給付金**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。

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