

記入例

※赤字の部分  
記入してください

矢巾町すこやか子育て応援給付金申請書（請求書）  
（国の出産・子育て応援給付金）

受付印

矢巾町長 様

この申請書を記入した日  
付を記入してください

令和 5 年 2 月 3 日

記載内容に訂正の必要がある場合は、訂正箇所  
に二重線を引き、その上側に訂正印を押し、  
二重線の上に訂正した内容を記入してください。  
※訂正印をした場合は、申請者氏名欄にも  
同じ押印をしてください。

申請者は子どもの養育者  
（母か父等）です

申請者氏名

矢巾花子

矢巾

住所

矢巾町大字南矢幅第14地割78番地

日中連絡の取れる電話番号  
を記入してください

連絡先 090 (\*\*\*\*) \*\*\*\*

出生届出日時点の住所地（現住所と異なる場合のみ記載）

東徳田  
例 矢巾町大字南矢幅  
矢巾

（申請の可否について、いずれかに☑してください。）

以下について確認・誓約・承諾のうえ、子育て応援給付金（子ども1人当たり5万円）の支給を申請します。

必ず確認してください

（確認・誓約・承諾事項）

- ・他の市区町村で出産・子育て応援交付金による、出産応援給付金又はギフトの支給を受けていません。（支給状況について、他の自治体に確認する場合があります。）
- ・妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援に必要となる場合には、市区町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（産婦健診受診状況・産後ケア事業利用状況など）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。
- ・申請内容等に偽りがあった場合、相違があり給付要件に該当しなかった場合には、給付済みの給付金について速やかに返還します。
- ・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、町において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。

どちらかにし点をお願いします

今回の給付金の対象となる子（多胎の場合は全員記載してください）

氏名 矢巾 一郎

生年月日 令和 5 年 1 月 31 日

申請者名義の受け取り口座  
を記入してください

【受取口座記入欄】（申請者名義に限ります。）

| 金融機関名  | 支店名                      | 分類            | 口座番号<br>（五桁目までお書きください。） | 口座名義<br>（フリガナ）   |
|--|--------------------------|---------------|-------------------------|------------------|
| やはば<br>① 銀行 5. 農協<br>2. 金庫 6. 漁協<br>3. 信組 7. 信連<br>4. 信連 | やはば<br>本支店<br>本支所<br>出張所 | ① 普通<br>2. 当座 | 1 2 3 4 5 6 7           | やはば ハナコ<br>矢巾 花子 |
| 金融機関番号 9 9 9 9   | 店番号 9 9 9                |               |                         |                  |

※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。  
※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

<提出する書類>

- ・矢巾町すこやか子育て応援給付金申請書（請求書）
- ・申請者の本人確認書類（個人番号カード、運転免許証、住民基本台帳カード等）の写し
- ・申請者名義の振込先金融機関口座確認書類（通帳やキャッシュカード等）の写し

添付忘れがないように、  
確認をお願いします

支給の申請をしません。