

(表)

物価高対応子育て応援手当 申請書(請求書)



令和7年9月30日時点にお住いの市区町村にご提出ください。

※令和7年10月1日～令和8年3月31日の間に出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日～令和8年3月31日の間に離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村にご提出ください。

Header information box containing the date (令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村), applicant name (北茨城市長 殿), and a note about the application period.

プルダウンから選択してください (\*選択できる内容を表記しています) 自動計算します。

1. 申請・請求者

Registration date field: 記入日 令和〇年〇月〇日

Main applicant information table with columns for name (震太郎), gender (男・女), birth date, and address (北茨城市). Includes a note about the applicant's residence status.

児童手当を受給している(する)方のお名前を記入してください。

2. 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童 (1)令和7年9月分(令和7年9月に出生した児童) (2)令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童

令和7年9月30日時点の住所等が現住所と同じ場合は記入不要です。

Table of children with columns for No., name (震一郎, 震花子), sex, birth date, and residence status.

※同居・別居の別については令和7年9月30日時点(令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点)の状況を選択してください。

対象児童数を入力すると×2万円で自動計算します。手書きの場合は、合計額を記入してください。

3. 申請額・請求額

Summary box showing 対象児童数 2人 and 申請額・請求額 40,000円.

手当の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は「2. 対象児童」に記入された児童の数。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

※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。

証明欄 附番 field.

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記〇〇人の対象児童に係る児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

証明者

印

Proof box for public employees containing fields for position, room, and phone number.

(裏面も確認してください。)

申請者が公務員の場合は、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。

(裏)

4. 受取方法

ア 公金口座への振込みを希望

個人番号																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

公金受取口座への振込みを希望する場合は、マイナポータル等で口座が紐づけされていることをご確認の上、ご選択ください。個人番号(マイナンバー)は誤りのないようにご記入ください。

イ 児童手当振込口座等の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。

受取口座を記入してください。  
また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

【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
〇〇	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	千代田	本・支店 本・支所 出張所	1普通	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	カシミ タロウ
	金融機関番号 〇 〇 〇 〇		店番号 〇 〇 〇	2当座		霞 太郎

※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。

プルダウンから選択してください(\*選択できる内容を表記しています)

【誓約・同意事項】

- (1)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当します。
- (2)物価高対応子育て応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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)この申請書は、市区町村において支給決定をした後は、物価高対応子育て応援手当の請求書として取り扱います。
- (5)市区町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、市区町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、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、物価高対応子育て応援手当を返還します。

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等の写しをここに貼付するか、申請書にして添付(別添)して提出してください。

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

(4. 受取方法のイを選択した場合は提出してください。)