

高校生等
公務員等

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金 申請書(請求書)

市区町村
受付印

令和3年9月30日時点
の住民票所在市区町村
にご提出ください。

※エクセル入力の場合
は水色で着色された部分
に記入してください。
黄色で着色された部分
は、プルダウン(▼から

支給市区町村
●●市長 殿

1. 申請・請求者

記入日 令和 3 年 ● 月 ● 日

氏名: タケオ タロウ 性別: 男・女 生年月日: 昭和・平成 ○年○月○日
申請者の現住所(住民票所在地): ●●市××丁目△△番地
電話番号: 111(111)1111
職業: □ 公務員
申請者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地): □□市▲▲丁目□□番地

必ず日中に連絡のつく電
話番号を記入してくだ
さい。

2. 配偶者

配偶者の有無 有 無

記入日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

氏名: タケオ ハナコ 性別: 男・女 生年月日: 昭和・平成 ○年○月○日
配偶者の現住所(住民票所在地): ●●市××丁目△△番地
電話番号: 111(111)1111
職業: □ 公務員 公務員以外
配偶者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地): □□市▲▲丁目□□番地

3. 対象児童

※「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。
対象児童の行が不足する場合は、申請書をもう一枚記入してください。

No.	氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童(高校生等)に○をつけてください	同居・別居の別	児童が結婚している場合○をつけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1	武雄 一郎	子	男・女	平成・令和 ○年○月○日	<input type="radio"/>	同・別	<input type="radio"/>	□□市▲▲丁目□□番地
2	武雄 花代	子	男・女	平成・令和 ○年○月○日	<input type="radio"/>	同・別	<input type="radio"/>	
3			男・女	平成・令和 年 月 日				
4			男・女	平成・令和 年 月 日				

すでに給付金をもらって
いる児童がいる場合は、
その児童を除いて児童
名を記入してください。

平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童
の場合は、○をつけてください。
また、児童が婚姻している場合は給付金の対象外
となりますので、○をつけてください。

4. 受取方法

児童手当を受給していない
届け出をお願いします。

※振込先の金融機関確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

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。

※本給付金は、基本的に口座振込での支給となります。

※原則、1. の申請・請求者の口座へ振込みます。

記載の上、

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 普通 2 当座	○○○○○○○○○○	タケオ タロウ 武雄 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。

※なお、口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○の記入をお願いします。

○金融機関の口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄 →

(裏面も確認してください。)