

公務員

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付申請書(請求書)

受付印

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

小山町

長殿

プルダウンから選択してください
自動計算します。

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
		年 月 日	電話 ()
*記名押印に代えて署名することができます。		所属庁	申請・請求者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			

2. 対象児童

令和3年9月分の児童手当の支給対象児童(※)について記入してください。

※「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。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	令和3年9月1日 ~令和3年9月 30日生まれ の児童	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3年9月30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10万円になります。(詳細は記載要領を参照してください。)

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

※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。
※特例給付の対象の方(児童手当の所得制限限度額以上の方)は証明されません。申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記の対象児童に係る
令和3年9月分の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

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

(裏面も確認してください。)

4. 受取方法

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

※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) 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2) 子育て世帯への臨時特別給付の支給要件の該当性等を審査等するため、町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、町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) 町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、町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、町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、令和2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別給付の支給要件に該当しないことが判明した場合には、子育て世帯への臨時特別給付を返還します。

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

(表)

公務員 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付申請書(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

小山町

長殿

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

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
カスミ タロウ 霞太郎	男・女	明治・大正・昭和・平成 〇年〇月〇日	●●市××丁目△△番地 電話 111(111) 1111
*記名押印に代えて署名することができます。 ※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。		所属庁	申請・請求者の住所 (令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要
		内閣府	□□市▲▲丁目□□番地

2. 対象児童

令和3年9月分の児童手当の支給対象児童(※)について記入してください。
※「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。

〇〇省(庁)、〇〇県、〇〇市、〇〇町、
〇〇村等と、所属先を記載してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	令和3年9月1日 ~令和3年9月 30日生まれの 児童	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	カスミ イチロウ 霞一郎	子	男・女	平成、令和 〇年〇月〇日	○	同・別	
2	カスミ ハナコ 霞花子	子	男・女	平成、令和 〇年〇月〇日		同・別	□□市▲▲丁目□□番地
3			男・女	平成、令和 年 月 日		同・別	
4			男・女	平成、令和 年 月 日		同・別	
5			男・女	平成、令和 年 月 日		同・別	

令和3年9月1日~令和3年9月30
生まれの児童の場合は、○をプ
ルダウンから選択入してください。

3. 申請額・請求額

対象児童数を入力すると×10万円で自動計算します。

対象児童数	2 人	申請額・請求額	100,000 円
-------	-----	---------	-----------

※対象児童1人につき10万円になります。(詳細は記載要領を参照してください。)

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

※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。
※特例給付の対象の方(児童手当の所得制限限度額以上の方)は証明されません。

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記の対象児童に係る
令和3年9月分の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2年 月 日

証明者

印

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格A列4番)

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。
特例給付の対象の方(児童手当の所得制限限度額以上の方)については、この給付金の支給対象者
とはならないため、所属庁による証明が行われず申請書が返却されますが、当該申請書による申請は
しないでください。

9月分児童手当
支給対象児童は
9月30日時点居
住地に申請書を
提出してください。
10月1日以降出
生の新生児は申
請時点の居住地
へ提出してくださ

令和3年9月分の
児童手当を受給
する方のお名前を
記入してください。

令和3年9月分
の児童手当支給
対象のお子さん
のお名前を記入
してください。

※令和3年9月1日
から令和3年9月3
0日までに生まれ
たお子さんと平成15
年4月1日から平成18
年4月2日までに
生まれのお子さんも
一緒に申請してくだ
さい。

給付金の対象児
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
数になります。

(裏)

4. 受取方法

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
※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	千代田	1普通 2当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	カスミ タロウ
金融機関番号 〇〇〇〇	店番号 〇〇〇			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) 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2) 子育て世帯への臨時特別給付の支給要件の該当性等を審査等するため、町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、町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) 町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、町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、町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、令和2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別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、子育て世帯への臨時特別給付金を返還します。

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の写しをここに貼付するか、申請書に同封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