

(別記様式)

阪南市物価高対応新生児子育て応援給付金申請書兼請求書

阪南市長 様

市受付印

新生児に係る児童手当を受給する方の氏名・性別・生年月日・続柄・住所・電話番号を記入してください。

1. 申請者(請求者)

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	対象児との 続柄	申請者(請求者)の現住所
	男・女	昭和・平成 年 月 日	父・母 世帯構成者	阪南市 (電話)

(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)~(4)に誓約・同意の上、申請します。

2. 給付対象児

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	住所 ※申請者(請求者)と異なる場合のみ記入してください。
	男・女	令和 8 年 月 日	阪南市

新生児の氏名・性別・生年月日・住所を記入してください。

3. 請求額

申請額・請求額	20,000 円
---------	----------

4. 受取口座

※振込先金融機関口座確認書類の写しを裏面に添付してください。

申請者名義の受取口座を記入してください。申請者名義以外の口座は受け付けることができません。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	口座 分類	口座 (右詰めで記入)	口座名義
		普通 当座		
金融機関番号	店番号			

○申請者(請求者)の本人名義の銀行口座についてご記入ください。

○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ください。

【誓約・同意事項】

- (1) 阪南市物価高対応新生児子育て応援給付金の給付要件に該当します。また、給付要件の審査のため、阪南市が必要な公簿等の確認を行うことに同意します。
- (2) この申請書は、阪南市において給付を決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- (3) 申請書・添付書類の不備による振込不能等により支給ができず、かつ、阪南市が定める期限までに補正等ができない場合には、阪南市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (4) 給付金の支給後、給付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。

(添付書類①)

申請者の本人確認書類 貼付欄

※下記のうち、いずれか一つの氏名や生年月日など本人確認できる部分の
コピーを貼り付けてください。

- ・ 運転免許証
- ・ マイナンバーカード
- ・ パスポート 等の顔写真付きの公的書類

(添付書類②)

振込先金融機関口座確認書類 貼付欄

※下記のうち、いずれか一つの金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が
確認できる部分のコピーを貼り付けてください。

- ・ 通帳
- ・ キャッシュカード
- ・ インターネットバンキングの画面