

記載例(表面)

(裏面)

整理番号
 申請日：令和 〇年 〇月 〇日

新型コロナウイルス感染症対策新生児特別定額給付金申請書

新型コロナウイルス感染症対策新生児特別定額給付金を次のとおり申請します。

1 申請者

現住所	〒 854 - 8601 諫早市 東小路町7番1号		
(フリガナ)氏名	イサハヤ タロウ 諫早 太郎	生年月日	昭和 平成 元年 1 月 1 日
支給対象者との続柄	父・母・()	電話番号	0957 - 22 -3520

2 支給対象者(子ども)

(フリガナ)氏名	イサハヤ ツツジ 諫早 つつじ	生年月日	令和 2 年 5 月 5 日
----------	--------------------	------	----------------

3 申請額 ※いずれかに☑してください。

支給対象者が、出生から現在まで引き続き本市に住民登録されている場合

申請額	10万円
-----	------

上記以外の場合(他の市区町村から転入された場合)
 ・他の市区町村から同様の給付金を受給していますか? → はい・いいえ)

「いいえ」の場合

申請額	10万円
-----	------

「はい」の場合

受給した市区町村名	受給した金額
△△ 市区(A) 町村	3万 円
申請額	10万円 - (A) = 7万 円

※右欄に記入してください。

4 受取口座 ※申請者名義の口座を御記入ください。

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号(右詰め)						
			1	2	3	4	5	6	7
ゆうちょ 銀行 信組 信連 農協 漁連	七六八 本支所 出張所	① 普通 ② 当座	口座番号						
			口座名義人 (フリガナ) イサハヤ タロウ 諫早 太郎						

※ゆうちょ銀行を指定される場合は、「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)を御記入ください。

※裏面も御記入ください。

申請日を記入してください。

1.申請者欄

申請者(支給対象者と同一世帯かつ同一生計の保護者 ※原則、父又は母)について記入してください。

2.支給対象者欄

R2.4.28~R3.4.1 の間に出生した子どもについて記入してください。

3.申請額欄

(1)該当する項目に☑してください。

(2)◆支給対象者が、出生から現在まで引き続き本市に住民登録されている場合 → ☑のみ記入してください。(申請額の記入は不要)

◆上記以外の場合(他の市区町村から本市に転入された場合)
 →他の市区町村から同様の給付金を受給しているか、「はい」又は「いいえ」に○をつけてください。

・「いいえ」の場合(他の市区町村から同様の給付金等を受給していない場合)
 →申請額の記入は不要

・「はい」の場合(他の市区町村から同様の給付金等を受給している場合)
 →受給した市区町村、受給した額、申請額について記入してください。

4.受取口座欄

申請者名義の口座について記入してください。

記載例(裏面)

5.同意事項欄

「同意事項」を一読し、
☑を記入してください。

6.提出書類欄

必要書類を貼付してください。

※2つの必要書類を一緒にコピーし、貼付せずに
ご提出していただいても構いません。

(裏面)

5 同意事項 ※各項目の左の口にチェック「☑」を入れてください。チェックがない場合、又は内容に虚偽がある場合は給付金の交付ができませんこととなります。

- 支給対象者の要件確認など、必要に応じて公簿等の確認を行うことに同意します。
- 公簿等で確認できない場合は、速やかに関係書類を提出することに同意します。
- 不正受給が判明した場合は、給付金返還の求めに対し速やかに応じることに同意します。
- 記載された受取口座に振込手続き後、記載誤り等の事由により振込が完了せず、かつ、申請期限までに、申請者に連絡・確認できない場合には、申請が取り下げられたものとみなされることに同意します。
- 申請から振込みまで1ヶ月程度の日数を要することに同意します。

6 提出書類 ※以下の書類を貼付してください。

申請者の本人確認書類 (顔写真付き)の写しを貼付

- ・運転免許証、マイナンバーカード、パスポートなど
- ※顔写真付きでない場合は、健康保険証、国税・地方税・公共料金の領収書など、いずれか2つ

振込先口座確認書類の写しを貼付

- ・通帳(表紙見開き1枚目)、キャッシュカードの写しなど