第3号様式（第5条関係）

本給付金支給実施市区町村である令和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。

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月分の児童手当を受給する方の配偶者のお名前を記入してください。

本給付金は令和3年9月30日時点で高等学校就業中の児童も対象になりますので、平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童のお名前も記入してください。

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、本給付金の対象にはなりません。

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付申請書

（公務員世帯および高校生のみ養育世帯用）

記載要領

余市町

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村
余市　　町長殿

1. 申請者

記入日	令和○年○月○日

（フリガナ） 氏　名	性別	生年月日	申請者の現住所（住民票所在地）
ヨイチ　タロウ 余市　太郎	男・女	明治・大正・昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	●●町××丁目△△番地 電話　111　（　111　）1111

養育要件（該当する養育要件の番号を下記欄に記入してください。） ※①の場合は下記証明欄に所属庁の証明をお願いいたします。		申請者の住所　（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
1	①　児童手当対象児童を養育する公務員世帯 ②　中学校修了後（15歳年度末）～18歳年度末までの児童を養育	

※下記の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

【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、余市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、余市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) 余市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、余市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、余市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。

2. 配偶者

配偶者の有無	有　・　無

（フリガナ） 氏　名	性別	生年月日	配偶者の現住所（住民票所在地） ※申請・請求者と同じ場合は記入不要
ヨイチ　ハナコ 余市　花子	男・女	明治・大正・昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	電話　（　　）

配偶者の住所　（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

3. 対象児童

「プッシュ型」での支給対象となっていない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	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）に○をつけてください	同居・別居の別	住所（別居の場合のみ記入）
1	ヨイチ　イチロウ 余市　一郎	子	男・女	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	○	同居・別居	□□市▲▲丁目□□番地
2	ヨイチ　ハナヨ 余市　花代	子	男・女	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		同居・別居	
3			男・女	平成・令和 年　月　日		同居・別居	
4			男・女	平成・令和 年　月　日		同居・別居	

※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。

公務員児童手当受給状況証明欄

※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。

証明欄　附番

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記　1　人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

証明事務担当	担当課（室）・担当係	総務部人事課	証明者	○○町長　○○　○○	印
	電話番号	111-111-11111			

（裏面も確認してください。）

（日本産業規格Ａ列４番）

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。

4. 受取方法

・『1. 申請者』名義の口座に振り込みますので、下記に記載をお願いします。
・口座開設が出来ない等、振込口座を指定出来ない方は、下記チェック欄に〇をお願いします。

※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
〇〇信用	1.銀行 2.金庫 3.農協 4.漁協	余市 本・支所 出張所	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	ヨイチ タロウ 余市 太郎
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。

※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〇の記入をお願いします。
〇児童手当振込口座を持っていないため、余市町窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄 ☐

受取口座は原則児童手当の受取口座になります。どうしても口座振込による受け取りが出来ない方のみチェックをしてください。

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