

記載要領

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。なお、令和3年10月1日～令和4年3月31日までに生まれた児童分は、児童手当受給者が、本給付金を申請した時点で住民票のある市区町村にご提出ください。

申請者
【高校生相当年齢の児童の保護者】
主たる生計維持者（対象児童の父母等のうち所得の高い方）

申請者
【公務員世帯】
児童手当受給者。児童手当の支給を受けている所属庁を記入してください。

平成15年4月2日～令和4年3月31日生まれの児童について記入してください。

申請者名義の口座を記入して下さい。また、振込金融機関口座確認書類（通帳の写し等）を添付してください。

(様式第3号) 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書						
令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村				成田市長		受付印
1. 申請者				記入日		令和4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)			
カシミ タロウ 霞 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	○年 ○月 ○日	●●市××丁目△番地 電話 111(111)1111			
所属庁 ※公務員以外は記入不要	令和3年1月1日時点の住民票所在地 ※現住所と同じ場合は記入不要	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				
内閣府	都道府県	市区町村	□□市▲▲丁目□□番地			
※裏面の事項①～⑥に誓約・同意の上、申請します。						
2. 配偶者				配偶者の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		※「有」の場合は以下を記入してください。
(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) ※申請者と同じ場合は記入不要			
カシミ ハナコ 霞 花子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	○年 ○月 ○日	電話 222(222)2222			
所属庁 ※公務員以外は記入不要	令和3年1月1日時点の住民票所在地 ※現住所と同じ場合は記入不要	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				
	都道府県	市区町村	□□市▲▲丁目□□番地			
※裏面の事項①～⑥に誓約・同意の上、申請します。						
3. 対象児童						
No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	結婚している場合の注記 ※別居の場合のみ記入
1	カシミ イチロウ 霞 一郎	子	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	○年 ○月 ○日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	□□市▲▲丁目□□番地
2	カシミ ハナコ 霞 花代	子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	○年 ○月 ○日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
3			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
4			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 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。(ただし、新生児については申請時点の状況を選択してください。)						
4. 受取方法 ※申請者名義の口座に限ります。						
金融機関名	支店名	分類	口座番号	(フリガナ) 口座名義		
〇〇	千代田 本支所出張所	1 普通	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	カシミ タロウ 霞 太郎		
金融機関番号	支店番号					
〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇					
※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。 ※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。						
5. 添付書類						
□申請者又は配偶者の令和3年1月1日時点の住所が成田市外の方は、その方の令和3年度市区町村民税課税・非課税証明書 ※所得額、控除額、扶養親族等の数が記載されたもの。ただし、令和3年1月1日に成田市に住んでいた方や個人番号を届出していた方は不要。						
□令和3年9月30日時点で対象児童の住民登録が成田市外にあった方は当該児童の属する世帯全員の住民票(続柄の記載があるもの) ※対象児童が令和3年10月1日以降に生まれた児童であって、申請時点で対象児童の住民登録が成田市外にある方は申請時点のもの。						
□公務員の方(所属庁から児童手当(本則給付)を受給している方)は①又は②の書類 ① 令和3年度市区町村民税課税・非課税証明書(所得額、控除額、扶養親族等の数が記載されたもの)【申請者と配偶者のもの】 ※令和3年1月1日時点の住所が成田市の方や個人番号を届出していた方は不要。 ② 令和3年9月分の児童手当(本則給付)を受給していることがわかる書類(10月分の児童手当振込通知書、継続認定通知書、給与明細書、令和3年9月分児童手当振込口座の通帳の写し(コピー等))						

平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれ（高校生相当年齢）の児童の場合は、○を選択してください。

婚姻している児童は給付金の対象外です。

必要となる添付書類を確認のうえ、添付してください。

記載要領

【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 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、成田市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、成田市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 成田市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、成田市が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、成田市は当該申請を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、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、給付金を返還します。

申請者名義の口座の振込金融機関
口座確認書類（通帳の写し等）を
添付してください。

振込先金融機関口座確認書類 貼付欄

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)がわかる通帳やキャッシュカードの写し

本人確認書類を添付してください。

本人確認書類 貼付欄

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し(コピー)