

様式第3号（第7条関係）

新生児臨時特別給付金申請書兼請求書

年 月 日

川越町長

1 申請・請求者

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現住所
印	男・女	年 月 日	

- ※1 記名押印に代えて署名することもできます。
2 裏面の(1)から(5)までの誓約・同意事項に同意の上、申請します。

2 対象児

令和2年4月28日から令和3年4月1日までの間に出生した新生児について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生年月日
1			男・女	年 月 日
2			男・女	年 月 日
3			男・女	年 月 日

3 申請額・請求額

対象児数	人	申請額・請求額	円
------	---	---------	---

(裏面も確認してください。)

(裏面)

4 振込先金融機関口座 (申請・請求者本人名義の口座に限ります。)

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義
銀行 金庫 信組 農協 漁協	本店 支店 支所 出張所	普通 当座	右詰で記入してください。	「届出者・申請者」名義に限ります。カナ又はアルファベット(通帳の表記)で記入してください。

※ 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) 新生児臨時特別給付金の支給要件に該当します。
- (2) 新生児臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査するため、町が必要な公簿等の確認を行うことその他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) この届出書は、町において支給決定をした後は、新生児臨時特別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、届出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、次のア又はイのいずれかに該当する日までに、町が届出者に連絡し、又は確認できない場合に、新生児臨時特別給付金が支給されないことに同意します。
ア 令和3年3月31日までに支給決定した者 令和3年5月10日
イ 令和3年4月1日以降に支給決定した者 令和3年12月31日

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)が分かる
通帳又はキャッシュカードの写し

本人確認資料貼付欄

※ 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