

室戸市子育て世帯生活支援特別給付金申請書(請求書)

受付印

室戸市長 様

1 申請・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 () ※日中連絡のつく連絡先

* 記名押印に代えて署名することができます。

申請・請求者の住所 (令和8年9月1日時点の住民票所在地)
※現住所と同じ場合は記載不要

※下欄の誓約・同意事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

2 支給対象児

令和8年9月1日時点の支給対象児について記入してください。(18歳までの児童)

No.	(フリガナ) 氏 名	続 柄	性 別	生 年 月 日	同居・別居 の 別	住所(別居の場合のみ記入)
1				平成・令和 年 月 日	同・別	別居事由 ☐ 就学のため ☐ その他()
2				平成・令和 年 月 日	同・別	別居事由 ☐ 就学のため ☐ その他()
3				平成・令和 年 月 日	同・別	別居事由 ☐ 就学のため ☐ その他()
4				平成・令和 年 月 日	同・別	別居事由 ☐ 就学のため ☐ その他()
5				平成・令和 年 月 日	同・別	別居事由 ☐ 就学のため ☐ その他()

※同居・別居の別については令和8年9月1日時点の状況を選択してください。

3 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※支給対象児1人につき1万2千円になります。

4 受取方法

指定の金融機関口座(原則、1申請・請求者名義の口座とします。)への振込み
※裏面の振込先金融機関口座確認書類貼付欄に貼付してください。

【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
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
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ください。

【誓約・同意事項】

- (1) 室戸市子育て世帯生活支援特別給付金の支給要件に該当します。
- (2) 室戸市子育て世帯生活支援特別給付金の支給要件の該当性を審査するため、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、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) 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、令和9年3月26日までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、市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、支給対象者の要件に該当しないことが判明したとき又は市長が偽りその他不正な手段により給付金の支給を受けたと認めたときは、室戸市子育て世帯生活支援特別給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

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）が分かる
通帳やキャッシュカードの写し