様式第1号(第7条関係)

令和　　年　　月　　日

長洲町子育て世帯家計応援給付金支給申請書兼請求書

長洲町長　中逸　博光　様

住　　　所

申　請　者

（世帯主）

電話番号

長洲町子育て世帯家計応援給付金の支給について、長洲町子育て世帯家計応援給付金事業実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

**1. 支給対象者の氏名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 氏　名 |  |
| 氏　名 |  | 氏　名 |  |
| 氏　名 |  | 氏　名 |  |

**1. 支給申請額（支給対象者×30,000円）**

　 **円**

**2. 振込先金融機関(申請者名義のものに限ります。)**

※希望するものに☑を記入してください。

原則として、児童手当又は令和3年度子育て世帯臨時特別給付金（子ども一人10万円）を支給した口座へ振り込みます。

　**□　児童手当又は令和3年度子育て世帯臨時特別給付金の振込口座**

　　　★本人確認ができる書類（免許証、ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞなど）の写しを裏面に貼付してください。**※口座確認書類の写しの貼付は不要です。**

**□　その他の口座**

★裏面の口座情報記入欄に必要事項を記入し、口座確認書類の写しと本人確認ができ

る書類（免許証、ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞなど）の写しを裏面に貼付してください。

**3. 申請情報等の取り扱い**

申請に係る情報については、厳重に保管し、本事業以外の目的には使用しません。

※口座情報記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関（ゆうちょ銀行を除く） | 金融機関名 | 銀行・農協信金 | 本店・支店支所 |
| 口座番号 | 普通・当座・その他（　　　　　） |
| 口座名義（カナ記入） |  |
| ゆうちょ銀行（郵便局） | 記　号 |  | 番　号 |  |
| 口座名義（カナ記入） |  |

**※口座確認書類添付欄**

**振込先金融機関口座確認書類の貼付**

※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

**※本人確認書類添付欄**

**本人確認書類の貼付**

※申請者本人の運転免許証、マイナンバーカードなどの写し