

様式第1号（第5条関係）

境港市特別定額給付金（追加分）給付申請書兼請求書

申請日 令和 年 月 日

境港市長 様

申請者

住 所 境港市

氏 名



(昼間連絡先)

境港市特別定額給付金（追加分）の給付を受けたいので、裏面の誓約・同意事項を承諾のうえ申請します。

1 給付対象子どもについて

(フリガナ)		生年月日	年 月 日
子の氏名			
子の住所	(申請者の住所と異なる場合に記入してください。) 境港市		

2 給付金の振込先について（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 (右詰めで記入)	口座名義 カナ又はアルファベット ※通帳の標記に合わせてください。
	1 銀行	本・支店 本・支所 出張所	1 普通		
	2 金庫				
	3 信組		2 当座		
	4 信連				
	5 農協				
	6 漁協	店番号			
	7 信漁連				
金融機関番号					

※ゆうちょ銀行を選択される場合は、「振込用の店名・預金番号・口座番号(7桁)」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

3 添付書類

- (1) 子の住所が申請者と異なる場合は、その理由を記した文書
- (2) 通帳等の写し（口座番号および口座名義が確認できるもの）

以下には記入しないでください。

住民登録状況	日付	子	申請者
出 生 日	年 月 日		
申 請 日	年 月 日		

誓約・同意事項

- (1) 境港市特別定額給付金追加分（以下「本給付金」といいます。）の給付要件に該当することを誓約します。
- (2) 前号について審査するため、市長が住民情報等の公簿を確認すること及び関係機関等に照会することに同意します。また、市長が資料の提出等を依頼する場合があります。
- (3) 本給付金の法的性格は、民法（明治29年法律第89号）上の贈与契約であり、申請に対して、市長が給付の決定の通知をした時点で贈与の契約が成立したとみなします。
- (4) 申請書兼請求書の記載事項の不備による振込不能等により、給付決定を行った日が属する年度中に給付が完了しなかったときは、贈与の契約を取り消し、本給付金が給付されないことに同意します。
- (5) 本給付金を受ける権利は、譲渡し、又は担保に供してはならないことに同意します。
- (6) 偽りその他不正の手段により本給付金の給付を受けたとき又は本給付金の給付要件に該当しないことが判明した場合には、贈与の契約は無効となり、本給付金を返還することに同意します。