

子育て世帯への臨時特別給付金申請書

境港市長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 () _____

※下記事項（1）～（3）に誓約・同意の上、
申請します。

1. 支給対象児童

氏 名	生年月日	同居・別居の別	住 所 (別居の場合のみ記入)

※別居の場合は、養育関係と住所がわかるもの（保険証、住民票（戸籍記載あり）などの写し）を添付してください。

【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）この申請書は、市において支給決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- （3）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いが完了せず、かつ令和6年5月31日までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。

【裏面も確認してください】

2. 受取方法（いずれかに☑してください。）

振込先口座（※申請者ご本人名義の口座に限ります。）

下記の金融機関口座へ振込みを希望します。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【振込先口座記入欄】

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)	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		「1.届出者」名義に限る。カナ(又はアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください。
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講座を記入しないでください。

現金受取

口座を持っていないため、窓口での現金による支給を希望します。

振込先金融機関口座確認書類添付箇所

※振込先口座の金融機関名、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

☆写しをこの欄に貼り付けてください