

(様式第1号)

那智勝浦町子育て世帯応援給付金申請書 (請求書)

受付印

那智勝浦町長 殿

1. 申請・請求者 (対象児童の生計を維持する者 (保護者))

※ 裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

記入日

令和2年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
		大正・昭和・平成 年 月 日	那智勝浦町大字 電話: ()

※ 令和2年6月1日時点で那智勝浦町に住所を有する者に限ります。本人確認書類を添付してください。

2-1. 対象児童 (平成14年4月2日～平成16年4月1日生まれの児童)

No	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	住所 (別居の場合のみ記入)
1			平成 年 月 日	
2			平成 年 月 日	

2-2. 対象児童 (平成14年4月1日以前生まれの高校生 (高等専門学校1～3年生含む))

No	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	住所 (別居の場合のみ記入)
1			平成 年 月 日	
2			平成 年 月 日	

※ 那智勝浦町出身学生に限ります。在学証明書または学生証の写しを添付してください。

2-3. 対象児童 (大学(大学院含む)、短期大学、専門学校、高等専門学校(4年以上)の学生)

No	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	住所 (別居の場合のみ記入)
1			平成 年 月 日	
2			平成 年 月 日	

※ 那智勝浦町出身学生に限ります。在学証明書または学生証の写しを添付してください。

3. 申請額・請求額

2-1 (10,000円)	2-2 (10,000円)	2-3 (30,000円)	申請額・請求額
人 0,000円	人 0,000円	人 0,000円	0,000円

(裏面もご確認ください。)

4. 受取方法

金融機関名		支店名		分類	口座番号					(フリガナ)
										口座名義
金融機関番号		店番号								

※ 申請者名義の口座に限ります。通帳等の写しを添付してください。

【誓約・同意事項】

- (1) 那智勝浦町子育て世帯応援給付金の支給要件に該当します。
- (2) 那智勝浦町子育て世帯応援給付金の支給要件の該当性を審査等するため、那智勝浦町が必要な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、那智勝浦町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) 那智勝浦町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いが完了せず、かつ、那智勝浦町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、那智勝浦町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、那智勝浦町子育て世帯応援給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、那智勝浦町子育て世帯応援給付金を返還します。

【添付書類】

1. (全員) 申請者の本人確認書類

※ 運転免許証、個人番号カードなどの写し

2. (全員) 振込先金融機関口座確認書類

※ 受給口座の金融機関名、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

3. 在学証明書または学生証の写し

※ 平成14年4月2日～平成16年4月1日生まれの児童の場合は、不要です。

4. その他、必要に応じて書類の提出を求める場合があります。