

第1号様式（第4条関係）

令和6年度松田町子育て支援給付金申請書兼請求書

松田町長 殿

記入日	年 月 日
-----	-------

1. 申請・請求者

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
⑩	年 月 日	松田町

※裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 申請額・請求額

対象児童数	人	×30,000円＝	申請額・請求額	円
-------	---	-----------	---------	---

※対象児童1人につき3万円になります。

3. 対象児童

No	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日
1			年 月 日
2			年 月 日
3			年 月 日
4			年 月 日

4. 受取方法（希望する受取方法のチェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

- A 児童手当振込口座への振込みを希望します。
- B 下記の金融機関口座（原則、申請者の口座とします。）への振込みを希望します。
※Aを選択した場合、口座確認のため関係書類を担当が閲覧することに同意します。
※Bを選択した場合、振込先金融機関口座確認書類を裏面に貼付してください。

【受け取り口座記入欄】

受け取り方法としてBを希望した方のみ記入してください。

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号	(フリガナ) 口座名義人
銀行・金庫 信組・信連 農協・漁協 信漁連	本店・支店 本所・支所 出張所	普通 当座		

（裏面も確認してください。）

【誓約・同意事項】

- (1) 令和6年度松田町子育て支援給付金の支給要件に該当します。
- (2) 令和6年度松田町子育て支援給付金の支給要件の該当性等を審査するため、松田町が必要な情報等の確認を行うことに同意します。
- (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) この申請書兼請求書は、松田町における支給決定前は給付金の申請書として、支給決定後は給付金の請求書として取り扱います。
- (5) 松田町が支給決定をした後、申請書兼請求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、松田町が申請・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。
- (6) 令和6年度松田町子育て支援給付金の支給後、令和6年度松田町子育て支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、令和6年度松田町子育て支援給付金を返還します。

振込先金融機関口座確認書類（受取方法Bを選択した場合）

※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

