子育て世帯応援給付金申請書									
1. 申請者						記入日 令和 年 月 日			
(フリガナ) 氏 名				日		申請者の現住所(住民票所在地)			
	男・女	昭和 ・ 平成	年	月	日	電話			
※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申	請します		申請者の住所 (令和7年8月31日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要						
2. 配偶者 ※1 配偶者の有無	有・	無							
(フリガナ) 氏 名	性別		生年月日			配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要			
	男・女	昭和 ・ 平成	年	月	日	電話			
※1. 配偶者欄は住所が嘉手納町外にある場合のみ記入してください ※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。						配偶者の住所 (令和7年8月31日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要			

<u>3. 対象児童</u>

No.	(フリガナ) 氏 名	続 柄	性別		生年	月日		同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			男・女	平成 • 令和	年	月	B	同・別	
2			男・女	平成 • 令和	年	月	B	同・別	
3			男・女	平成 • 令和	年	月	日	同・別	
4			男・女	平成 • 令和	年	月	日	同・別	
5			男・女	平成 • 令和	年	月	日	同・別	

※同居・別居の別については令和7年8月31日時点の状況を選択してください。

4. 添付書類(該当する方のみ)

※公務員の方は職場(人事係等)からの証明が必要であり、②、③は不要です。

- □ ①振込先の口座情報のコピー(通帳やキャッシュカードのコピー等)
 □ ②令和7年1月1日時点で申請者又は配偶者の住民票が嘉手納町外にあった方の令和7年度(令和6年分)所得証明書
- □ ③児童の住民票が嘉手納町外にある場合は児童の住民票 (本籍・続柄・個人番号の記載不要)

	_			
_	357,	肗	+	V/+
;).		ДΧ	71	175

振込先の口座情報をご記入ください。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰め)	口座名義(フリガナのみ)
1. 銀 行 2. 金 庫		普通 •		※申請者名義に限ります
3. 信 組 金融機関コー 4. 農 協	店番号	当座		

※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)」(通帳見開き右下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※なお、口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○の記入をお願いします。

チェック欄

【誓約・同意事項】

- (1)申請内容等に偽りがあった場合や、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)子育て世帯応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、嘉手納町が必要な税情報等の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) 嘉手納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が完了せず、かつ、嘉手納町が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、嘉手納町は当該申請が取り下げられたものとみなします。

振込先 金融機関口座 確認書類 添付箇所

※ 受取口座の金融機関名、店番号、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などの写し