

物価高対応子育て応援手当申請書（請求書）

大田原市長 様

市受付印

記入日 年 月 日

1 申請者（請求者）

氏名	生年月日	現住所
(フリガナ)	年 月 日	(電話番号)
印		

※記名押印に代えて署名することができます。

所属庁 令和7年9月30日時点の住民票所在地（現住所と異なる場合）

※下欄の(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

2 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。

- (1) 令和7年9月分（令和7年9月に出生した児童については、令和7年10月分）の児童手当に係る児童
- (2) 令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童

No.	フリガナ	続柄	生年月日	同居又は別居の別	住所（別居の場合のみ記入）
	氏名				
1			年 月 日		
2			年 月 日		
3			年 月 日		
4			年 月 日		
5			年 月 日		

※同居又は別居の別については、令和7年9月30日時点（令和7年10月1日から令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日から令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点）の状況を記入してください。

3 申請額（請求額）

対象児童数	人	申請額（請求額）	円
-------	---	----------	---

※対象児童1人につき2万円

公務員児童手当受給状況証明欄（申請者が公務員の場合）

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請者は記入しないでください。

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請者（請求者）は、上記____人の対象児童に係る児童手当の受給者であること等について証明します。

年 月 日

証明者

印

証明事務担当（担当課・係）

電話番号

証明欄 附番

4 受取方法

ア 公金受取口座への振込みを希望

個人番号																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

イ 児童手当振込口座当の指定の金融機関口座（原則、1の申請者の口座とします。）への振込みを希望

※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	支店等名	種別	口座番号	口座名義
		普通	(フリガナ)

※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)を記入してください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【誓約・同意事項】

- (1) 物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当します。
- (2) 物価高対応子育て応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な公簿等の確認を行い、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、関係書類を提出します。
- (4) この届出書は、市において支給決定をした後は、物価高対応子育て応援手当の請求書として取り扱います。
- (5) 市が支給決定をした後、届出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、令和8年4月30日までに市が届出者に連絡・確認できない場合に、物価高対応子育て応援手当が支給されないことに同意します。
- (6) 物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、物価高対応子育て応援手当を返還します。

振込先金融機関口座確認書類

※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

（4 受取方法のイを選択した場合は提出してください。）