

# 令和5年度物価高騰対策支援給付金(子ども加算)申請書(請求書) (申請を必要とする児童用)

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)

長和町長 様

市区町村  
受付印

世帯主を申請者としてください。

【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

## 1. 申請・請求者(世帯主)

記入日 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
ナガワ タロウ 長和 太郎	男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成・令和 55年10月10日	長和町古町4247-1 電話 0268 (75) 2046

## 2. 申請の対象となる児童

※別居している児童の住民票謄本を添付してください。

氏名	性別	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合)	監護の有無	生計関係	該当項目・別居の理由
ながわ なつお 長和 なつお		H・R 〇月〇日	同居 別居	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 (世帯主氏名: 児童との続柄: )	有 無	同一 維持	出生・別居 別居の理由 (学生)
ながわ なつこ 長和 なつこ		H・R 〇月〇日	同居 別居	長和町古町4247-1 (世帯主氏名: 同上 児童との続柄: 父)	有 無	同一 維持	出生・別居 別居の理由 ( )
		H・R 月 日	同居 別居	(世帯主氏名: 児童との続柄: )	有 無	同一 維持	出生・別居 別居の理由 ( )

## 3. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	100,000 円
-------	-----	---------	-----------

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 申請の対象となる児童」に記入した今回支給申請をする人数になります。  
※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。

## 4. 受取方法

ご希望の受取方法の口にチェック(レ)してください。

ア 物価高騰対策支援給付金(所得割非課税)(10万円)受取口座への振込みを希望

イ 指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)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(下欄を確認してください)

イを選択の場合、記入してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(フリガナのみ)
ながわ 1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	長和 本・支店 本・支所 出張所	普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	ナガワ タロウ

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。	1		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、町民福祉課福祉係(0268-75-2046)にお問い合わせください。

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)してください。**

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

① 以下ア～ウの全てに該当します。

ア. 「長和町物価高騰対策支援給付金」の支給対象世帯である。

イ. 本申請書(請求書)「2. 申請の対象となる児童」に記載した児童を監護し、かつ、生計を維持している。

ウ. 別居している児童の場合、給付金(こども加算分)(他市町村が支給する類似の給付金を含む。)の支給対象者となる世帯主が同一世帯にいない。

② 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、長和町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供す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、長和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 長和町が支給決定をした後、申請書(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、長和町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。

⑥ 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や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、給付金を返還します。

提出書類

『物価高騰対策支援給付金(こども加算)申請書(請求書)(申請を必要とする児童用)』(本書)

※ 必要事項をご記入ください。

『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。

『申請・請求者と児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 申請対象児童が別居の場合、児童の世帯の状況を確認できる住民票謄本の写し(コピー)をご用意ください。(長和町に住所を有する場合は不要)

※ 申請・請求者と児童との関係性を確認できる戸籍、保険証の写し(コピー)等をご用意ください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 (※「4. 受取方法」で「イ」を選択した場合に限る。)

※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。