

令和 年 月 日

村山市長 志布 隆夫 あて

(申請者)住 所

氏 名

印

電話番号

村山市ひとり親家庭等子育て応援給付金支給申請書

村山市ひとり親家庭等子育て応援給付金支給事業実施要綱第4条の規定により、以下の事項に誓約・同意の上、給付金の支給を申請します。

- (1) 児童扶養手当の受給資格に該当しており、基準日11月1日において村山市に住所を有し、居住しています。
- (2) 児童扶養手当の受給資格に該当しており、申請日において村山市に住所を有し、居住し、児童を養育しています。
- (3) 基準日11月1日より前に児童扶養手当の支給要件に該当しなくなった場合には、申請を取り下げます。
- (4) 給付金の該当性を審査するため、市が課税台帳等を閲覧することに同意します。
- (5) 審査結果によって給付金が支給されない場合があることを了承します。
- (6) 給付金は、児童扶養手当の入金口座へ振り込むことに同意します。

児童

児童	氏 名	続柄	生年月日	住所
1				
2				
3				
4				
5				

児童扶養手当以外の口座を指定する場合

	銀行 信用金庫 協同組合	本店	当座	口座番号	口座名義(カタカナ)
		支店	普通		

※児童扶養手当の口座以外の口座を指定する場合は、必ず通帳の写しを添付してください。