

熊谷市
受付印

裏面の【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。

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ)	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
氏 名			
	☐ 男	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	
	☐ 女	年 月 日	電話 ()
			申請者の住所 (令和6年12月13日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

配偶者の有無 ☐ 有 ☐ 無

(フリガナ)		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
氏 名				
		☐ 男	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	電話 ()
		☐ 女	年 月 日	
				申請者の住所 (令和6年12月13日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

※平成18年4月2日生まれ以降の児童について記載してください。

No.	(フリガナ)	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) ※必ず別紙「監護・生計同一(維持)申立書」も添付してください。
	氏名					
1			☐ 男 ☐ 女	☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 同 ☐ 別	
2			☐ 男 ☐ 女	☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 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	

※同居・別居の別については令和6年12月13日時点の状況を選択してください。

☐ 世帯主(申請者)名義の公金受取口座への振込を希望します。

☐ 下記の口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名		支 店 名		分類	口座番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
☐ 銀行 ☐ 農協 ☐ 金庫 ☐ 漁協 ☐ 信組 ☐ 信漁連 ☐ 信連		☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 本所 ☐ 支所 ☐ 出張所		☐ 1 普通 ☐ 2 当座		姓
金融機関コード		支店コード				名

ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は、※欄にご記入ください	通帳番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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・番号をご記入ください。	※ 1 0		姓 名

※ 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、熊谷市福祉総務課給付金担当(電話048-580-7288)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□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 申請内容等に偽りがあった場合、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 支給要件の該当性等を審査等するため、熊谷市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 この申請書は、熊谷市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 熊谷市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、令和7年7月31日までに、熊谷市が申請・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。

⑦ 既に同様の給付金の支給を受けた世帯ではありません。

添付書類

☐ 令和6年度熊谷市世帯追加支援給付金(こども加算)申請書(請求書)

※ 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、マイナンバーカード(表面)、健康保険証等の本人確認書類の写し(コピー)(いずれか1つ)を添付してください。

☐ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 通帳やキャッシュカードなど、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)を添付してください。

※ 公金受取口座への振込を希望される場合、添付は不要です。

☐ (3.対象児童 に別居の児童がいる場合)

※監護・生計同一(維持)申立書 を添付してください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名