

# 物価高騰対策給付金(子ども加算) 申請書(請求書)

支給市区町村
(宛先) 片品村長 殿



## 1. 申請・請求者、配偶者等

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所	
	男・女	S・H 年 月 日	電話 ( )	
令和5年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)		令和5年11月30日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)	
配偶者等氏名	同居・別居 の別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)	
	同居・別居			

## 2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

### (1) 養育要件

<input type="checkbox"/>	① 児童手当対象家庭を養育 (令和5年12月1日以降に出生した児童 等)
<input type="checkbox"/>	② 中学校修了後(15歳年度末)～ 18歳年度末までの児童を養育

### (2) 所得要件

<input type="checkbox"/>	① 令和5年度分の市町村民税均等割が 非課税
<input type="checkbox"/>	② 令和5年度分の市町村民税均等割のみ 課税

## 3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、申請時点の状況を表Aに記入してください。  
また、既に令和5年度中に本給付金を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

(次ページにつづきます。)

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

氏名 (フリガナ)	関係性	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	児童手当対象児童(申請含む)	特別扶養対象児童(申請含む)
1			H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持		
2			H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持		
3			H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持		

表B 重複支給の確認等のため、既に本給付金を受給している場合は、給付金の対象となった児童の氏名を記入してください  
(以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません)

氏名	氏名	氏名
1	2	3

#### 4. 申請額・請求額

対象児童数 (表Aの人数)	人	申請額・請求額	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「3. 給付金申請児童等」の表A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。(例)対象児童数3人の場合 : 50,000円 × 3人 = 150,000円

#### 5. 受取方法

希望する受取方法のチェック欄(□)に『✓』を記入して、必要事項を記入してください。  
 (注)申請時点で居住している自治体より児童手当、特別児童扶養手当を受給している方(申請中の方)は記入不要です。

ア 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。(通帳等の写しは不要)

※ マイナンバー等から公金受取口座を登録していることが必要。

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)。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (五桁までお書きください。)	口座名義(フリガナのみ)	
				※「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。	
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座			
金融機関コード	支店コード				

※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。

ウ 窓口での現金支給を希望

※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のみが対象となります。本人確認資料を添付してください。

#### 提出書類

『物価高騰対策給付金(こども加算) 申請書(請求書)』(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・請求者の世帯の状況、表Aの児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』

※申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本をご用意ください。(請求者と児童の住所が異なる場合のみ必要)

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(※「5. 受取方法」で「ア」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。