

物価高騰対応新生児子育て応援手当申請書(請求書)

佐賀

市長宛

1. 申請・請求者

記入日

令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
印		年 月 日	電話 ()
* 記名押印に代えて署名することができます。		所属庁 ※申請者が公務員ではない場合は記入不要	申請・請求者の令和8年6月30日時点の住所 ※現住所と同じ場合は記入不要
※裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。			

2. 対象児童

次に該当する支給対象児童について記入してください。
・令和8年4月1日から令和8年12月31日までの間に出生した児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生 年 月 日	同居・別居 の別	上部:住所(別居の場合のみ記入) 下部:個人番号(佐賀市外に住民票がある場合のみ記入)
1				令和 8 年 月 日		
2				令和 8 年 月 日		
3				令和 8 年 月 日		

※マイナンバーによる情報連携を希望する場合は、必ず個人番号をご記入ください。

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2万円になります。

4. 受取方法

☐ ア 公金口座への振込みをご希望の場合

個人番号

☐ 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。

【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。)	(フリガナ) 口 座 名 義
金融機関番号	店番号			

※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ください。

(裏面も確認してください。)

【誓約・同意事項】

- (1) 物価高騰対応新生児子育て応援手当の支給要件に該当します。
- (2) 物価高騰対応新生児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、佐賀市が必要な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、佐賀市において支給決定をした後は、物価高騰対応新生児子育て応援手当の請求書として取り扱います。
- (5) 佐賀市が支給決定をした後、申請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、佐賀市が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、佐賀市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 物価高騰対応新生児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、物価高騰対応新生児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。）