【記入例】

	審査	入力	確認
受付印			

様式第4号(第5条関係)

五所川原市長 殿

五所川原市子育て世帯物価高騰対策支援金 申請書(請求書)

五所川原市子育て世帯物価高騰対策支援金の対象者に該当するので、下記のとおり申請します。

☑ 申請にあたり、下記の事項に誓約・同意します。
※下記の事項を確認し、□にノ印を付けてください。

(1) 五所川原市子育て世帯物価高騰対策支援金の給付要件の該当性等を審査等するため、市が市町村等から必要な住民情報や戸籍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。

(2)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。

(3)この申請書は、市において給付決定をした後は、支援金の請求書として耳

(4)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ない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。

(5)支援金の給付後、五所川原市子育て世帯物価高騰対策支援金の給付要 還します。

ひとり親家庭の方は必ず チェックを入れてください ₿・確認でき

速やかに返

ひとり親家庭の方は下に☑を入れてください。(1世帯当たり5,000円追加支給となります)
 私はひとり親家庭です

2. 申請者(対象児童について主として生計を維持(持	(養)している方)	記入日	令和	7	年	10	月	00	日
フリガナ 氏名	生年月日	日日日中連絡が取れる電話番号			+				
ゴショタロウ五所太郎	昭和 平成 60 8 ○ 年 月 日		0 -	00	000	O -	00	000	
令和7年10月1日時点の住民票所在地		**	E 左記住所		の住所 ご場合(下要		
〒 037−0000	₹								
五所川原市字〇〇町〇〇番地〇〇									

3. 対象児童(本市より児童手当を受給している児童は申請不要です)

No.	フリガナ 氏名	申請者 との続柄	生年月日	同居・別居 ※1 結婚の有無 ※2	住所(住民票所在地) ※申請者と 別居の場合 のみ記入
1	ゴショ リン 五所 りん	長女	平成)令和 21 3 O 年 月 日	同・別	八戸市〇〇町〇〇番地 〇〇寮
2	ゴショ サクラ 五所 さくら	二女	平成)令和 24 7 O 年 月 日	同別	
3	ゴショ オサム 五所 治	長男	平成 令和 1 _年 5 _月 0 日	同別	
4			平成・令和 年 月 日	同・別	

- ※1、同居・別居の別については記入日時点の状況を選択してください。
- ※2、結婚している場合〇をつけてください(支給対象外)
- ※3、給付対象となるお子さんが4人以上いる場合は、申請書をコピーし、記入してください。

口座名義(フリガナ) ※カタカナで記入してください

4. 受取口座 ※2の申請者名義の口座を記入してください。

ゴショ タロウ				
金融機関名			支店名	, 1
0000	銀行・金庫・信金・ 信連・農協・漁協・		0000	本店 支店 本所 支所·出張所
金融機関コード	支店コード (ゆうちょ店番)	分類	口座番号(右	i詰め)
		1. 普通 2. 当座	0 1 2 3	4 5 6

※ゆうちょ銀行を指定の場合は、振込用の店番・預金種目・口座番号(通帳見開き下部に記載)を記入してください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

5. 添付書類 ※下記の事項を確認し、□に✓印を付けて、添付不備がないようにお願いします。

【児童手当を受給していることが分かるものの写し】
 「① 公務員の方 児童手当について記載がある給与明細書の写し、児童手当が振込となっているこ

とが分かる通帳の写し 等

② 他市町村より児童手当を受給し □ ている方(本市に児童の住民票があ

他市町村より児童手当を受給していることが分かるものの写し、住民票等の写し等

【①、②共通】

る方)

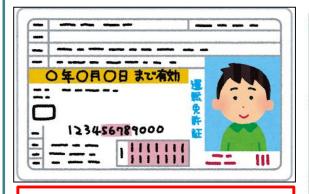
✓ 申請・請求者本人確認書類の写し

申請・請求者の運転免許証、加入健康保険が分かるもの、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 等

☑ 受取口座を確認できる書類の写し

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書類の写し 等

上記添付書類のコピーを貼付してください。



●本人確認書類をいずれか1点





●通帳の写しは必ず【表面】と【1ページ目】を貼付け、または同封!

●キャッシュカードの場合は、【店番】【口座番号】【口座名義人氏名】が鮮明に見えるか確認!

●公務員の方、市外から児童手当を受給している方は、児童手当を 受給していることが分かるものを 添付 ※給与明細書や通帳など

記号 番号 00000 123456	67	お届け印				
おなまえ	様					
おところ (郵便番号 000-0000)						
株式会社〇〇〇銀行						
通常貯金3	ご利用の上限額 1	0,000,000円				
銀行						
	OO OO【預金種目】普 】0123456	通預金				