

市区町村
受付印

市区町村
受付印

記入目

年 月 日

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名			
㊞	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 () ※日中連絡のつく連絡先

※日中連絡のつく連絡先

※下欄の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

☐ ア 公金口座への振込みを希望[illegible]

※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)

※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)

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。)	口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		「1.届出者」名義に限る。カナ(又はアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関番号		店番号			

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、その理由と本人確認資料を裏面に添付してください。

口座振込が出来ない理由	
-------------	--

(1) 令和7年度物価高騰対策子育て世帯特別給付金の支給要件に該当します。

(2) 令和7年度物価高騰対策子育て世帯特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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) この届出書は、市区町村において支給決定をした後は、令和7年度物価高騰対策子育て世帯特別給付金の請求書として取り扱います。

(5) 市区町村が支給決定した後、届出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8年1月31日までに、市区町村が届出者に連絡・確認できない場合に、令和7年度子育て世帯への特別給付金が支給されないことに同意します。

(6) 令和7年度物価高騰対策子育て世帯特別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、令和7年度物価高騰対策子育て世帯特別給付金を返還します。

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

（２．受取方法のイを選択した場合は提出してください。）

本人確認書類

（２．受取方法のウを選択した場合は、本人確認書類を提出してください。）

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し等