

## 令和5年度鹿児島市児童手当受給世帯への臨時給付金申請書(請求書)

鹿児島市長 殿

受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

## 1 申請・請求者 ※児童手当の受給者に限ります

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
		昭和・平成 年 月 日	〒 電話( - - )
令和5年11月30日時点の申請者の住所(住民票住所地) ※現住所と同じ場合は記入不要			

## 2 給付金対象児童等 ※令和5年12月分の児童手当受給対象児童について記入してください

No.	(フリガナ) 氏名	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)
1				平成・令和 年 月 日	同居・別居	
2				平成・令和 年 月 日	同居・別居	
3				平成・令和 年 月 日	同居・別居	
4				平成・令和 年 月 日	同居・別居	
5				平成・令和 年 月 日	同居・別居	

※同居・別居の別については令和5年11月30日時点の状況を選択してください。

## 3 申請・請求額 ※給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童1人につき1万円になります。

対象児童数	人	申請額	万円
-------	---	-----	----

## 公務員児童手当受給状況証明欄

※この欄は、所属長が記入しますので、申請者は記入しないでください。  
※【証明事務担当の方へ】公印は不要です。新生児以外は令和5年12月分、新生児(R5.12.1~生)は初回受給対象月分を記入してください。

上記の申請・請求者は、上記児童(2 給付金対象児童等) \_\_\_\_\_人に係る令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月分の児童手当の受給者であることについて証明します。

令和 年 月 日 証明者 \_\_\_\_\_

証明欄 附番

証明事務担当  
担当課・担当係  
電話番号

(裏面も確認してください。)

**4 受取方法** ※希望する受取方法のチェック欄 (□) に「✓」を記入してください

ア 申請・請求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)

※マイナポータル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(「1 申請・請求者」名義の口座)への振込を希望します。(通帳やキャッシュカードの写しが必要)

**【申請・請求者名義の受取口座記入欄】**

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めで記入)	口座名義(フリガナのみ) ※「1 申請・請求者」名義に限る
	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	普通		
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ください。

**5 提出書類**

『令和5年度鹿児島市児童手当受給世帯への臨時給付金申請書(請求書)』(本書)

『受取口座を確認できる書類(通帳やキャッシュカード)の写し(コピー)』

※「4 受取方法」で「イ」を選択した方は添付が必要です

「受取口座確認書類」の貼付箇所

**【誓約・同意事項】**

※各項目のチェック欄に✓を入れてください。

私は、「2 給付金対象児童等」欄に記載の児童を、現に養育しています。

申請内容等に偽りがあった場合、また、給付金の支給後に所得額が変更となり支給要件に該当しないことが判明した場合等には、支給済みの給付金について速やかに返還します。

「令和5年度鹿児島市児童手当受給世帯への臨時給付金」の支給要件の該当性等を審査するため、市が必要な所得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。

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。

この申請書は、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。

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、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、当該申請が取り下げられたものとみなされることに同意します。