

湯河原町新生児への臨時特別給付金支給申請書

湯河原町長 様

1. 申請者			記入日	年	月	日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所			
①		年 月 日	電話番号	()	

※次の事項に同意の上、新生児への臨時特別給付金を申請します。

- 給付金の支給要件の該当性を審査等するため、市区町村が必要な住民基本台帳情報、税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。
- 町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、町が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、町は、当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 給付金の支給後、この申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や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、給付金を返還します。

2. 支給対象児童

令和2年4月28日から令和3年3月31日までに出生した者で、湯河原町に住民登録された方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				年 月 日		
2				年 月 日		
3				年 月 日		

3. 申請額

対象児童数	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。対象児童の数は「2. 支給対象児童」に記入された児童の人数になります。
※申請額は、支給対象児童数1人につき10万円となります。

4. 受取方法

金融機関口座（原則、1. の申請者の口座とします。）への振込み

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取人口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号	(フリガナ) 口座名義
1. 銀行 4. 信連 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協 7. 信漁連	本・支店 本・支所 出納所	1. 普通 2. 当座		
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）を御記入ください。

※長期間入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。)

申請者本人確認書類

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、パスポート等の写し

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号及び口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し