

記入例

和東町子育て応援給付金支給申請書兼請求書

和東町長様



和東町子育て応援給付金支給事業実施要綱第7条の規定により、下記の(1)から(5)までの事項に誓約・同意の上、申請します。

1. 受給権者(新生児の保護者等)

		申請日	令和 7 年 8 月 9 日	
フリガナ 氏 名	性別	生年月日	現住所	
ワヅカ タロウ	男	平成 3 年 2 月 1 日	〒619-1212 和東町大字 釜塚 小字 生水15番地	
和東 太郎	女		電話番号 ()	

【誓約・同意事項】

(1) 和東町子育て応援給付金(以下「応援給付金」という。)の支給対象者に該当します。

(2) 応援給付金の支給可否決定審査のため、町が住民基本台帳等の公簿を閲覧することに同意します。

(3) 応援給付金の審査にあたり、関係書類の提出を求められた場合は、関係書類を提出することに同意します。

(4) 町が、下記に記載されたポイントカードに付与手続後、記載間違い等の事由により付与が完了せず、町が受給権者に連絡・確認できない場合には、町は当該申請を取り下げられたものと見なすことに同意します。

(5) 和東町子育て応援給付金支給事業実施要綱第10条の規定に該当した場合、既に受給した給付金を返還します。

2. 支給対象児(今年度出生した新生児)

	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	受給権者との続柄
(1)	ワヅカ イチロウ	男	令和 7 年 4 月 1 日	長男
(2)		男・女	年 月 日	

3. 申請額・請求額

①支給対象児数	②対象児一人につき	支給額計 (①×②)
1 人	200,000 円	200,000 円

【茶源郷ポイントカード番号記入欄】	
フリガナ 氏 名	ポイントカード番号 (右詰めでお書きください)
ワヅカ タロウ	
和東 太郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 8 7 6 5 4 3

4. 受取方法(希望する受取方法のチェック欄□に『✓』を入れて、必要事項を記入してください。)

- ☐ A 一括でのポイント付与を希望する。
※ポイント有効期限は今年度3月31日まで有効。
- ☒ B 分割でのポイント付与を希望する。
※今年度と次年度に分けてポイントを分割付与希望することも可能です。
今年度分ポイント有効期限は今年度3月31日まで有効。
次年度分ポイント有効期限は次年度3月31日まで有効。
Bを選択した場合、下記に分割する金額を記入してください。
分割は千円単位から可能です。

【分割希望金額記入欄】	
今年度	次年度
100,000 円	100,000 円

分割を希望する場合は、希望金額記入欄に額を記入してください。

(裏面に続く)

(裏面)

受給権者（申請者）本人確認書類

- ・ 運転免許証のコピー
- ・ マイナンバーカードのコピー
- ・ 健康保険証のコピー
- ・ 年金手帳のコピー

裏面に本人確認書類と茶源郷ポイントカードの写しを必ず添付してください。

茶源郷ポイントカード確認書類 写し貼付け欄

- ・ 茶源郷ポイントカードのコピー

- ① ご記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。
- ② 特に、表面記載のカード番号と添付したポイントカードの写しのカード番号等が一致することをご確認ください。
- ③ 添付資料に漏れがないかご確認ください。