

本給付金支給実施市区町村である住民票所在市区町村にご提出ください。

新生児

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付申請書

児童手当認定請求書又は額改定請求書を申請した住民票所在市区町村

●●市 市区町村長殿

該当するものに○をつけてください。

1. 申請・請求者

宮古島市役所で児童手当(本則給付)の手続きと併せて申請する場合は、右欄に○を記載してください。記入日、申請・請求者氏名以外の記載は不要です。

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所(住民票所在地)
カスミ タロウ 霞 太郎	男・女	明治・大正・昭和・平成 ○年○月○日	●●市××丁目△△番地 電話 111(111) 1111
申請・請求者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要			□□市▲▲丁目□□番地

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

新生児の児童手当を受給する方のお名前を記入してください。

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請・請求者と同じ場合は記入不要
カスミ ハナコ 霞 花子	男・女	明治・大正・昭和・平成 ○年○月○日	●●市××丁目△△番地 電話 ()
配偶者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要			□□市▲▲丁目□□番地

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

新生児の児童手当を受給する方の配偶者のお名前を記入してください。

3. 対象児童
支給対象となる新生児児童(令和3年9月以降令和4年3月31日までに出生した児童)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	カスミ イチロウ 霞 一郎	子	男・女	平成・令和 ○年○月○日	同・別	
2	カスミ ハナコ 霞 花代	子	男・女	平成・令和 ○年○月○日	同・別	□□市▲▲丁目□□番地
3				年 月 日		

同居・別居の別については9月30日時点(10月以降に出生した児童については申請時点)の状況を選択してください。

本給付金は令和3年9月30日時点を基準日としていますが、基準日以降令和4年3月31日までに生まれた新生児についても対象になります。

添付書類

- ※全員: 振込先金融機関口座確認書類(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)
- ※公務員の方: 新生児の児童手当(本則給付)を受給していることがわかる書類(支払通知書・継続認定通知書の写し、児童手当振込通帳等)
- ※対象児童と住民票上別居している方(市外別居のみ): 対象児童の住民票謄本(発行後3ヶ月以内)

5. 受取方法

- ※宮古島市から児童手当(本則給付)を受給する方については、児童手当振込口座(原則、1.の申請・請求者の口座)へ振込みます。
- ※宮古島市から児童手当(本則給付)を受けない公務員等の方は下記に記載の上、届け出をお願いします。又振込先金融機関口座確認書類を添付してください。
- ※なお、口座開設が出来ない等、児童手当振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○の記入をお願いします。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 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	店番号	1 普通 2 当座		

- ※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下さい。

○児童手当振込口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給を希望
チェック欄

受取口座は原則児童手当の受取口座になります。どうしても口座振込による受け取りが出来ない方のみチェックをしてください。

(裏面も確認してください。)