

様式第1号(第8条関係)

西脇市はぴいく応援給付金申請書(第8条第1項)
(満2歳又は満3歳に達する児童用)市
受付印

西脇市長 様

1. 申請者

記入日

年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請者の現住所
		年 月 日	西脇市 電話 ()
※裏面の事項(1)~(4)に誓約・同意の上、申請します。			当年度4月1日時点の申請者の住所(現住所と異なる場合は記入)

2. 支給対象児童

※令和8年4月1日において、本市に居住する又は令和8年4月1日から令和9年3月31日までに転入した、令和5年(2023年)4月2日から令和7年(2025年)4月1日までに生まれた児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生年月日	住所(別居の場合のみ記入)
1				年 月 日	
2				年 月 日	
3				年 月 日	
4				年 月 日	
5				年 月 日	
6				年 月 日	

3. 申請額

支給対象児童数	人	申請額	円
---------	---	-----	---

※支給対象児童1人につき3万円です。

4. 受取方法

 ア 指定の金融機関口座(1. 申請者の口座とします。)への振込みを希望

※受取口座を確認できる書類を添付してください。

【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。)	口座名義(フリガナのみ)
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. 申請者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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)を記入してください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

 イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受取ができない方が対象となります。

【誓約・同意事項】

- (1) はびいく応援給付金(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。
- (2) 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、市が必要な住民基本台帳等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供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。
- (3) 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。
- (4) 申請内容等に偽りがあった場合又は支給要件に該当しなかった場合は、支給済みの給付金について速やかに返還します。

申請者本人確認書類 貼付欄

※申請者の氏名・生年月日・住所を確認できる運転免許証、資格確認証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)いずれか1点

受取口座を確認できる書類 貼付欄

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)を確認できる通帳やキャッシュカードの写し(コピー)

提出書類

西脇市はびいく応援給付金申請書(本書)【必須】

※ 必要事項を記入してください。

申請者本人確認書類の写し(コピー)【必須】

※ 申請者の運転免許証、資格確認証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)など、申請者の氏名・生年月日・住所を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

受取口座を確認できる書類の写し(コピー)【必須】

※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。