

(様式第3号)

記入例

市区町村
受付印

物価高対応子育て応援手当申請書(請求書)

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村にご提出ください。

※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村にご提出ください。

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村

※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村

村長殿

①記入日を記入してください。

1. 申請・請求者

署名(自署)の場合は押印不要です。

記入日 令和8年●月●日

(フリガナ) 氏名 カソ タロウ 加須 太郎	性別 男	生年月日 平成1年3月3日	申請・請求者の現住所 加須市三俣二丁目1番地1 電話 ●●●(●●●●)●●●●
*記名押印に代えて署名することができます。		所属庁 ●●市役所	申請・請求者の住所(令和7年9月30日時点の住民票所在地) ※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在地 ※申請者が公務員ではない場合、又は公務員であつて現住所と同じ場合は記入不要 ●●市▲▲丁目■番地

②児童手当を受給する方のお名前、性別、生年月日、住所、電話番号(日中連絡がつく番号)を記入してください。

2. 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入
(1)令和7年9月分(令和7年9月に出生した児童について)
(2)令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童

(公務員の方の場合)

所属庁を記入してください。

また、現住所と9月30日時点の住民票所在地が異なる場合は、住所を記入してください。

③対象児童の氏名・続柄・性別・生年月日・同居別居の別(別居の場合は住所も記入してください)を記入してください

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	住所
1	カソ イチロウ 加須 一郎	子	男	●年●月●日	同
2	カソ ハナコ 加須 花子	子	女	●年●月●日	●●市▲▲丁目■番地
3				年 月 日	
4				年 月 日	
5				年 月 日	

※同居・別居の別については令和7年9月30日時点(令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点)の状況を選択してください。

3. 申請額・請求額

④対象児童数と申請額を記入してください

対象児童数	2 人	申請額・請求額	40,000 円
-------	-----	---------	----------

※対象児童1人につき2万円になります。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

証明欄 附番

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記____人の対象児童に係る児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

証明者

印

申請者が公務員の場合は、原則として「公務員児童手当受給状況証明欄」に所属庁による証明が必要です。

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

(裏面も確認してください。)

4. 受取方法

ア 公金口座への振込みをご希望の場合

個人番号																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

イ 児童手当振込口座等の指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認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。)	(フリガナ) 口座名義
●●銀行		●●支店		普通	●●●●●●●●	カゾ タロウ
金融機関番号	●●●●●●●●	店番号	●●●●			加須 太郎

※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。
 ※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約・同意事項】

(1)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当します。

審査等するため、市区町村が必要な公簿等の確認を行います。
 ます。
 物価高対応子育て応援手当の請求書として取り扱います。
 不平等の事由により支払が完了せず、かつ、市区町村が定める
 市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
 とが判明した場合には、物価高対応子育て応援手当を返還します。

⑤受取口座を記入してください。受取口座は、申請者(支給対象者)名義のものである必要があります。

上記の4で「イ」を選択した場合は、ここに、金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳又はキャッシュカードの写しを貼付してください。

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、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

(4. 受取方法のイを選択した場合は提出してください。)