

(様式第3号の2)

物価高対応子育て応援手当申請書(請求書)

町受付印

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の場合は、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
川崎町長 殿

1. 申請・請求者

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
	男・女	昭和 平成 年 月 日	福岡県田川郡川崎町
(印)			電話 ()

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

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してください。

- (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は、令和7年10月分)の児童手当に係る児童
(2)令和7年10月1日から令和8年3月31までの間に出生した児童

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			男・女	令和 年 月 日	同居 別居	
2			男・女	令和 年 月 日	同居 別居	
3			男・女	令和 年 月 日	同居 別居	

3. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※対象児童1人につき2万円になります。

4. 受取口座(児童手当振込口座)

【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 金庫 信組 農協 漁協	支店 支所 出張所	普通 当座	 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)をご記入ください。

【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。
(2)物価高対応子育て応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、川崎町が必要な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。
(3)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。
(4)この申請書は、川崎町において支給決定をした後は、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。
(5)川崎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、川崎町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、川崎町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
(6)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当しないこ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。

