

こども応援緊急手当申請書(請求書)

記入例

(宛先)みよし市長

1. 申請・請求者

記入日 令和8年7月××日

(フリガナ) 氏 名	生年月日	現住所
ミヨシ タロウ	明治・大正(昭和)平成	みよし市三好町小坂50番地
三好 太郎	××年△月□日	電話 090(△△△△)□□□□ ※日中連絡のつく連絡先
		住所(令和8年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記載不要
※下欄の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。		名古屋市〇〇区△△町□□番地

2. 対象要件

次の(1)から(3)のいずれに該当するかについて記入してください。

- (1)みよし市遺児手当の支給を受けている
(2)みよし市就学援助の支給を受けている
(3)住民税非課税世帯に該当する

該当する番号を記入

(3)

3. 対象子ども

次の(1)から(3)に該当する支給対象子どもについて記入してください。

- (1)みよし市遺児手当の支給対象となっている子ども
(2)みよし市就学援助の支給対象となっている子ども
(3)同一世帯内の平成20年4月1日から令和9年2月28日までの間に出生した子どもで、現に養育している子ども

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	生 年 月 日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	ミヨシ ハナコ 三好 花子	子	平成 ○年□月△日	同	
2	ミヨシ ジロウ 三好 次郎	子	令和 ○年▽月×日	同	
3			年 月 日		
4			年 月 日		

4. 申請額・請求額

対象子ども数	2 人	申請額・請求額	12,000 円
--------	-----	---------	----------

※対象子ども1人につき月額6千円になります。

【誓約・同意事項】

(1)こども応援緊急手当の支給要件に該当します。
(2)こども応援緊急手当の支給要件の該当性等を審査等するため、みよし市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、みよし市において支給決定をした後は、こども応援緊急手当の請求書として取り扱います。
(5)みよし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、みよし市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、みよし市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
(6)こども応援緊急手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、こども応援緊急手当を返還します。

(裏面も確認してください。)

5. 市遺児手当又は就学援助の振込先指定口座 以下の該当する項目にチェックを付けてください。

- ☐ 市遺児手当の振込先口座への振込を希望する
- ☐ 就学援助の振込先口座への振込を希望する
- ☒ いずれの支給も受けていないため、振込先を指定する

6. 新規振込先指定口座（原則、1. の申請・請求者の口座とします。）

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (五 位 数)	口座名義
〇〇〇	△△△	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	「1. 届出者」名義に限る。カナ(又はアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関番号 X X X X	店番号 X X X			ミヨシ タロウ

※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。
※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(裏面欄を確認してください)。

添付書類

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

申請者又は同一世帯内にいる方について、
令和8年1月1日時点でみよし市以外に住民票があった場合は、
該当する方全員の令和8年度市町村民税が非課税であることを証明する書類
（令和8年度市町村民税非課税証明書、所得課税証明書」等）の写し