様式第1号別紙

**〔県市連携事業〕**

助　成　金　申請額等内訳書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | （フリガナ） | 生 年 月 日 | 現　住　所　等 |
| 氏　　　　　名 |
| 申　請　者 |  | 平成　年　月　日 | 〒　　－　　日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。連絡先：　　　（　　　） |
|  |
| 申請者の配偶者等 |  | 平成　年　月　日 | （申請者の住所と異なる場合は記入）〒　　－ |
| ※１ |
| 支給対象児童（1人目） |  | 令和　年　月　日 | （窓口に持参する場合は記入不要）母子健康手帳交付状況等 | 交付市町村名：交付番号：交付日：令和　年　月　日 |
| ※２ |
| 支給対象児童（2人目） |  | 令和　年　月　日 | 交付市町村名：交付番号：交付日：令和　年　月　日 |
|  |
| 支給対象児童（3人目） |  | 令和　年　月　日 | 交付市町村名：交付番号：交付日：令和　年　月　日 |
|  |

○世帯等の状況

※１　同居の配偶者、単身赴任等で世帯を別にする配偶者、事実上の配偶者（事実婚の相手）又は支

給対象児童の認知者等を記入してください。該当者がいない場合は、「なし」と記入してください。

※２　支給対象児童（令和５年４月１日以降に出生し、満１歳に満たない児童）のみを記入し、欄が不足する場合は必要事項を記入した資料を添付してください（様式自由）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当項目に✓（複数選択可） | 商　品　名 | 型　番　等 | 購　入　日 | 金　　　額（助成対象額※３を記入） |
| □ 育児用品 | 紙おむつは第一子のみ対象 |  | 令和　年　月　日 | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |
| □ 時短家電 |  |  | 令和　年　月　日 | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |
| □ 省エネ家電 |  |  | 令和　年　月　日 | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |
| 助成対象額合計（A）**（1,000円未満切り捨て）** | 円 |
| 支給対象児童の人数×２００，０００円（B） | 円 |
| **助成金申請額****（上記（A）、（B）の少ない方の金額）** | **円** |

○助成金申請額（複数の場合は〇〇他とし、まとめて記入してください。なお、内訳一覧表（任意）を作成し、添付してください。）

※３　クーポンや割引券、値引券、ポイントを使用した場合は値引き後の金額を記入してください。

**（裏面も記入して下さい）**

**（裏面）**

**〔県市連携事業〕**

○振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名※いずれかに○ |  | 本店支店支所 |
| 預金種別※いずれかに○ | 普通・当座 | 口座番号※右詰めで記入 |  |  |  |  |  |  |  |
| ※ゆうちょ銀行の場合のみ記入 | 記号番号 | 1 |  |  |  | 0 | － |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※口座に誤りがないか確認するため、必ず通帳の表及び見開き１ページ目等の写しを添付してください。

※振込先は申請者又は申請者の配偶者等が名義人の口座とし、申請者本人以外の口座を希望される場合は、下の『委任状』欄を記入してください。

　（申請者本人の口座を希望する場合は記入不要です。）

委任状

東温市から当方に支払われる、東温市若年出産世帯応援事業助成金の受領に関

する一切の件は、

 　 　(振込先口座名義人住所)

（振込先口座名義人氏名）

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　へ委任します。

　　 　令和　　年　　月　　日 　申請者氏名（自署）：

【提出が必要な書類】

※提出前に漏れがないか確認し、□にチェック（✓）してください。

□ 様式第１号及び様式第１号別紙（内訳一覧表）

□ 領収書の原本（原本によりがたい事情があると市長が認めたときは、その写し）

□ 製造事業者が発行した保証書の写し（時短家電又は省エネ家電購入の場合）

□ 配置・設置後の写真（時短家電又は省エネ家電購入の場合）

□ 母子健康手帳

□ 振込先口座の通帳の表及び見開き１ページ目等の写し

□ 配偶者等が市外に住所を有している場合は、住民票等生年月日が分かるもの

※領収書、写真等提出書類は、Ａ４サイズの台紙に貼り付けて提出してください。