

東温市出産世帯応援事業助成金交付申請書兼請求書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 東温市長

東温市出産世帯応援事業助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1. 申請者

区分	(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所等
申請者	トウオン タロウ 東温 太郎	昭和 平成〇年〇月〇日 児童出生時の年齢 (〇〇歳)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東温市〇〇〇〇 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: 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
申請者の 配偶者等	トウオン ハナコ 東温 花子	昭和 平成〇年〇月〇日 児童出生時の年齢 (〇〇歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 同上住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と異なる (〒 -)
支給対象 児童 (1人目)	トウオン イチロウ 東温 一郎	令和〇年〇月〇日	母子健康手帳 交付市町村名: 〇〇市 交付番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇 交付日: 令和〇年〇月〇日
支給対象 児童 (2人目)		令和 年 月 日	母子健康手帳 交付市町村名: 交付番号: 交付日: 令和年 月 日

※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6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）

2. 助成金申請額 ※該当するものにチェックを入れ、金額を記入してください。

上限額		※多胎児の場合は上限額に人数を乗じた金額となります。	
<input checked="" type="checkbox"/>	令和7年4月1日以降に出生し、出産時夫婦とも35歳以下の世帯	300,000円 × 対象児童 1人	Ⓐ
<input type="checkbox"/>	上記以外の世帯（令和7年3月31日以前の出産世帯を含む。）	200,000円 × 対象児童 人	
申請額		※消費税込みの金額です。	
<input type="checkbox"/>	対象経費の合計額（内訳一覧表より）		円
	↳合計額の1,000円未満を切り捨てた額 ⓑ		円
	申請額（Ⓐとⓑのうち、少ない方の金額を記入）		円
<input checked="" type="checkbox"/>	内訳	定額（母子手帳発行日から出生日の前日までの育児消耗品分）	100,000円
		育児消耗品※ただし、出生日以降に購入したものに限り	21,500円
		育児備品・時短家電・省エネ家電	180,000円
	合計額		301,500円
	↳合計額の1,000円未満を切り捨てた額 ⓒ		301,000円
申請額（Ⓐとⓒのうち、少ない方の金額を記入）		300,000円	

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

3. 振込先口座

金融機関名 ※いずれかに○	東温		銀行 信用金庫 農協	見奈良				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	トウオン タロウ							
口座名義人	東温 太郎							

※ 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、別紙『委任状』欄を記入してください。

4. 必要書類 ※提出前に確認し、チェック☑してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	本申請書兼請求書
<input checked="" type="checkbox"/>	内訳一覧表（レシート単位での記載可）
<input checked="" type="checkbox"/>	領収書の原本 ※原本の提出が難しい場合はお問い合わせください。
<input checked="" type="checkbox"/>	銀行名・口座番号が分かる通帳等の写し
<input type="checkbox"/>	運転免許書又は住民票等の写し <u>（配偶者等が市外に住所を有している場合のみ）</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	母子健康手帳 ※チェックを行った後、返却します。

※領収書は、A4サイズの台紙に貼り付けて提出してください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、チェック☑の上、申請者氏名を自署してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	申請時点において、 <u>市税等の滞納はありません。</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	生活保護法に基づく <u>生活保護を受けていません。</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<u>暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を持つ者には該当しません。</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	本申請における対象児童又は育児用品及び省エネ・時短家電（以下「対象商品」という。）に関して、 <u>同種の補助金等の交付を受けていません。（受ける予定もありません。）</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	助成金は、 <u>対象児童の養育のために使用</u> します。
<input checked="" type="checkbox"/>	対象商品は、全て新品、未使用のものであり、 <u>本助成金の趣旨に反した使用、返品、譲渡、売却等はしません。</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	助成金の交付申請した日から <u>1年以上、継続して本市に居住する意思があります。</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	この申請書及び関係書類の内容については <u>事実と相違ありません。</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	虚偽の申請その他不正の行為によって交付を受けた助成金について、 <u>市から返還の求めがあったときは、遅滞なく返還</u> します。
<input checked="" type="checkbox"/>	本申請における支給要件の該当性等を審査するため、 <u>住民基本台帳及び市税等の状況確認し、又は申請書類に記載された情報を他の行政機関等に照会し、若しくは提供することに同意</u> します。

申請者氏名（自署）東温 太郎