

(表)

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

紫波町長 殿

1. 申請・請求者

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ)	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
氏 名			
シワ タロウ	男	平成 〇 年 〇 月 〇 日	紫波町紫波中央駅前二丁目3番地1 電話 111 (111) 1111
紫波 太郎			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)
* 記名捺印に代えて署名することができます。		所属庁	※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
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。		岩手県	※申請者が公務員ではない場合、又は公務員であって現住所と同じ場合は記入不要
			〇〇市▲▲丁目〇〇番地

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)
(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

〇〇省(庁)、〇〇県、〇〇市、〇〇町、
〇〇村等と、所属先を記載してください。

No.	(フリガナ)	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	シワ イチロウ	子	男	平成 〇 年 〇 月 〇 日	同	
2	シワ ハナコ	子	女	令和 〇 年 〇 月 〇 日	別	〇〇市▲▲丁目〇〇番地
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

対象児童数×2万円

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。

手当の対象児童
の数を記入してく
ださい。対象児
童の数は「2. 対
象児童」に記入
された児童の数
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)

※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。

証明欄 附番

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記 〇 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

(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。)

(日本産業規格A列4番)

申請者が公務員の場合は、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。

