

記入例

蒲郡市新生児特別定額給付金申請書

申請日 令和 2 年 10 月 1 日

蒲郡市長様

申請者 世帯主

世帯主の氏名です。

署名(又は記名押印)

蒲郡太郎

電話番号

090-1111-1111

私は、下記事項に同意の上、新生児特別定額給付金を申請します。

- ① 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
② 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。
③ 下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振込が完了せず、かつ、申請期限までに世帯主又はその代理人に連絡・確認できない場合には、市は当該申請が取り下げられたものと見なします。
④ 偽りその他不正な方法により新生児特別定額給付金の給付を受けたとき、その他市長が不適当であると認められたときは、当該給付金を返還していただく場合があります。
⑤ 本申請に係る給付決定の通知は、申請口座への振込をもって代えさせていただきます。
⑥ 新生児特別定額給付金は税法上の一時所得に区分され所得税等の課税対象になります。

○世帯主(申請・受給者) ※現時点の世帯主が異なる場合は訂正してください。

Table with 2 columns: 氏名, 現住所, 生年月日. Values: 蒲郡太郎, 蒲郡市旭町1番1号, 昭和60年1月1日

○給付対象者

あらかじめ印字されています。間違いがないか確認してください。

Table with 6 columns: 氏名, 続柄, 生年月日. Values: 蒲郡花子, 子, 令和2年9月1日

○振込口座 ※A又はBを選択 してください。

- A 特別定額給付金の振込口座(世帯主口座)への振込を希望します。 ※蒲郡市から給付した方に限ります。 特別定額給付金と別の口座への振込を希望する
B 下記の振込口座への振込を希望します。 場合のみ、記入してください。 ※世帯主以外の口座(新生児の父または母)の場合は委任状が必要です。

Table with 4 columns: 金融機関名, 支店名, 口座番号, 口座名義. Values: 蒲郡銀行, 蒲郡支店, 1234567, ガマゴオリタロウ

Table with 4 columns: ゆうちょ銀行, 通帳記号, 通帳番号, 口座名義. Values: 33333, 1234567, ガマゴオリタロウ

【委任状】新生児の父または母が世帯主に代わり給付金を受給する場合に必要です。

Table with 4 columns: 世帯主署名(又は記名押印), 代理人氏名, 代理人住所, 代理人生年月日, 代理人電話番号