様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

　玉川村長　様

　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（出生児との続柄　　　　　　）

玉川村新生児特別定額給付金申請書

玉川村新生児特別定額給付金支給要綱第４条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、新生児特別定額給付金の支給決定にあたり、裏面の同意事項に同意します。

記

１ 支給新生児

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 　氏　　　名 | 生　　年　　月　　日 |
| １ |  | 年　　月　　日生 |
| ２ |  | 年　　月　　日生 |

２　振込先口座情報

●銀行・農協・信用金庫等を指定の方

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 | 支　店　名 | 分類 | 口座番号 | （ フ リ ガ ナ ） |
| (右詰めでお書きください） | 口　座　名　義 |
| 　 | 1.銀行 4.信連2.金庫 5.農協3.信組 6.漁協7.信漁連 | 　 | 本・支店本・支所出張所 | １普通２当座 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |

●ゆうちょ銀行を指定の方

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通帳記号 | １ |  |  |  | ０ | ※ | 通帳番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

３　代理申請（本人申請の場合不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | フリガナ |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 申請者との関係 |  |
| 代理人住所 |  |

上記の者を代理人と認め、給付金交付申請を委任します。

　　　　　　　　署名（新生児の父又は母の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【同意事項】

１　支給要件の確認にあたり、私の世帯に関する住民基本台帳を閲覧することに同意します。

２　給付金の支給決定後、申請書の不備による振込不能等があり、村が確認等に努めたにもかかわらず申請書の補正等が行われなかった場合は、支給対象者の責めに帰すべき事由により支給できなかったものとして、当該申請が取り下げられたものとみなします。

３　給付金の受給後、偽りその他不正の手段により給付金を受給したことが判明した場合は、給付金を速やかに返還します。

【必要添付書類】

１　運転免許証等の公的身分証明書の写し

２　預金通帳又はキャッシュカードの写し

３　その他村長が指定する書類