

この申請は、右のQRコードの読み取りまたは下記のURLから電子申請できます。  
※電子申請による申請にご協力くださいますようお願いいたします。  
<https://logoform.jp/form/EH5j/61425>



受付	審査	入力	確	<b>記載要領</b>

## 函館市子育て世帯応援給付金申請書(請求書)

函館市長 様

### 1. 申請者

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏名 ハコダテ タロウ 函館 太郎	性別 男	生年月日 平成 〇年〇月〇日	申請者の現住所(住民票所在地) 函館市××町△丁目□番〇号 電話 000(0000)0000
<input checked="" type="checkbox"/> 裏面の事項(1)~(7)を確認し、記載内容に誓約・同意の上、申請します。			申請者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 □□市△△町×番地

下記の口に必ず「✓」を記入してください。

### 2. 申請区分

右欄の該当する口のどちらかに「○」を記入してください。	<input type="radio"/> 令和2年の所得が児童手当の所得制限限度額を上回る(特例給付を受給している等)	<input checked="" type="radio"/> 令和3年9月1日以降に離別(離婚)
-----------------------------	--	--

### 3. 配偶者等

配偶者の有無  有・無

(フリガナ) 氏名 ハコダテ ハナコ 函館 花子	性別 女	生年月日 平成 〇年〇月〇日	令和3年9月1日以降に配偶者と離別(離婚)し、配偶者等から国の給付金を受け取っていない場合、右欄に「○」をつけ、下記の該当する口に「✓」を記入 <input type="checkbox"/> 離別した配偶者と金銭の受け渡しがなく、国給付金を受け取っていない。 <input type="checkbox"/> 離別した配偶者が居所不明で連絡が取れず、国給付金を受け取っていない。 <input type="checkbox"/> その他(国給付金未受領理由: )
配偶者等の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要 □□市△△町×番地 電話 000(0000)0000		配偶者等の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要	

### 4. 対象児童・給付金申請額(請求額)

※この給付金の支給対象となる児童は、平成15年4月2日から令和4年3月31日までに生まれ、申請者が養育している児童です。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	結婚している場合「○」をつけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1	ハコダテ イチロウ 函館 一郎	子	男	令和 〇年〇月〇日	<input checked="" type="radio"/> 同・別		
2	ハコダテ ハナヨ 函館 花代	子	女	令和 〇年〇月〇日	<input checked="" type="radio"/> 同・別		
3				年 月 日	同・別		
4				年 月 日	同・別		

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

対象となる未婚の児童数	2	人 × 100,000 円 =	200,000 円
-------------	---	-----------------	-----------

### 5. 受取方法

下記の受取口座記入欄に申請者の口座情報を記入してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名 ○×	支店名 五稜郭	分類 1普通 2当座	口座番号 (五桁めでお書きください) 〇〇〇〇〇〇〇〇	(フリガナ) 口座名義 ハコダテ タロウ 函館 太郎
金融機関番号 〇〇〇〇	店番号 〇〇〇			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」「通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※なお、口座開設がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りができない方は下記の口に「✓」を記入してください。(特段の事情の場合に限ります。)

給付金を受け取る金融機関口座を持っていないため、窓口での現金による支給を希望します。

(裏面も確認してください。)

この申請は、右のQRコードの読み取りまたは下記のURLから電子申請できます。  
※電子申請による申請にご協力くださいますようお願いいたします。  
<https://logoform.jp/form/EH5j/61425>



受付	審査	入力	確	<b>記載要領</b> (9/1以降離婚)

## 函館市子育て世帯応援給付金申請書(請求書)

函館市長 様

### 1. 申請者

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏名 ハコダテ ハナコ 函館 花子	性別 女	生年月日 平成 〇年〇月〇日	申請者の現住所(住民票所在地) 函館市××町△丁目□番〇号 電話 000(0000)0000
<input checked="" type="checkbox"/> 裏面の事項(1)~(7)を確認し、記載内容に誓約・同意の上、申請します。			申請者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 □□市△△町×番地

下記の口に必ず「✓」を記入してください。

### 2. 申請区分

右欄の該当する口のどちらかに「○」を記入してください。	令和2年の所得が児童手当の所得制限限度額を上回る(特例給付を受給している等)	<input type="radio"/>	令和3年9月1日以降に離別(離婚)
-----------------------------	--	-----------------------	-------------------

### 3. 配偶者等

配偶者の有無 有・無

(フリガナ) 氏名 ホッカイ タロウ 北海 太郎	性別 男	生年月日 平成 〇年〇月〇日	<input checked="" type="radio"/> 令和3年9月1日以降に配偶者と離別(離婚)し、配偶者等から国の給付金を受け取っていない場合、右欄に「○」をつけ、下記の該当する口に「✓」を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 離別した配偶者と金銭の受け渡しがなく、国給付金を受け取っていない。 <input type="checkbox"/> 離別した配偶者が居所不明で連絡が取れず、国給付金を受け取っていない。 <input type="checkbox"/> その他(国給付金未受領理由: )
配偶者等の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要 □□市△△町×番地 電話 000(0000)0000		配偶者等の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要	

### 4. 対象児童・給付金申請額(請求額)

※この給付金の支給対象となる児童は、平成15年4月2日から令和4年3月31日までに生まれ、申請者が養育している児童です。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	結婚している場合「○」をつけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1	ハコダテ イチロウ 函館 一郎	子	男	令和 〇年〇月〇日	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別		
2	ハコダテ ハナヨ 函館 花代	子	女	令和 〇年〇月〇日	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別		
3				年 月 日	同・別		
4				年 月 日	同・別		

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

対象となる未婚の児童数	2	人 × 100,000 円 =	200,000 円
-------------	---	-----------------	-----------

### 5. 受取方法

下記の受取口座記入欄に申請者の口座情報を記入してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名 〇×	支店名 五稜郭	分類 1普通 2当座	口座番号 (五桁めでお書きください) 〇〇〇〇〇〇〇〇	(フリガナ) 口座名義 ハコダテ ハナコ 函館 花子
金融機関番号 〇〇〇〇	店番号 〇〇〇			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」「通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※なお、口座開設がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りができない方は下記の口に「✓」を記入してください。(特段の事情の場合に限ります。)

給付金を受け取る金融機関口座を持っていないため、窓口での現金による支給を希望します。

(裏面も確認してください。)