

令和7年10月～
令和8年3月に
生まれたお子さん用

物価高対応子育て応援手当申請書(請求書)

市区町村
受付印

(宛先) 厚木市長

1. 申請・請求者(児童手当の申請者・受給者)

記入日 令和 8 年 月 日

(フリガナ) 氏名	生年月日 昭和・平成・西暦 年 月 日	申請・請求者の現住所 (転出済みの方は、3段目に厚木市での住所を記入してください。)	
		都道府県 丁目番地	市区町村 番号
※次の(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。		電話番号(平日の日中に出ることのできる番号を記入してください。)	
		――――――――	

【誓約・同意事項】

- (1)物価高対応子育て応援手当(以下、「応援手当」と言います。)の支給要件に該当します。
 - (2)応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、厚木市が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
 - (3)公簿等で確認できない場合は、関係書類を厚木市に提出します。
 - (4)この申請書は、厚木市において支給決定をした後は、応援手当の請求書として取り扱います。
 - (5)厚木市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、厚木市が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、厚木市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
 - (6)応援手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、応援手当を返還します。

2. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※対象児童1人につき2万円になります。

令和7年10月～令和8年3月に出生したお子さんに係る児童手当の認定請求(申請)がお済みの場合や同時に申請する場合は、認定請求書に記載された情報の使用に同意いただければ、この申請書の2から先の記入を省略することができます(公務員を除く)。

□ 児童手当の認定請求書に記載された情報の使用に同意する。

※職員記入欄						
認定番号						
宛名番号						

公務員ではない方は、上の同意欄に✓をした場合、ここから先の記入は不要です。

(公務員の方は、裏面も含めて最後まで記入してください。)

3. 支給対象児童

支給対象児童について記入してください。

※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

(裏面に続きます)

4. 受取方法

ア 公金口座への振込みを希望

個人番号	□□□□□□□□□□
------	------------

イ 児童手当振込口座等の指定の金融機関口座への振込みを希望

【受取口座記入欄】 ※申請者が「公務員である場合」及び「申請の対象が第1子のお子さんである場合」のみ記入

金融機関名	支店名	店番号	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)							
銀行 金庫 組合		本店 支店 本所 支所 出張所	普通	□	□	□	□	□	□	□	□
口座名義（カタカナ） ※申請者名義のみ											

※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ください。

振込先金融機関口座確認書類 貼付欄

公務員の方は、受取口座の金融機関名、支店名、
口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳や
キャッシュカードの写しを貼ってください。