

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

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

(宛先) 紀の川市長

日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

1. 申請・請求者

児童手当を受給する方の氏名を記入してください。

記入日

令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏 名 キノカワ タロウ 紀の川 太郎	性別 男	生年月日 昭和55年4月1日	申請・請求者の現住所 和歌山県紀の川市打田123番地 電話 090(1234)5678
* 記名押印に代えて署名することができます。		所属庁	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) ※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 ※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 和歌山県紀の川市西大井456番地

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

本人署名でなければ押印が必要です。

公務員の方以外は記入不要

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
(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
(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

令和7年9月30日時点の住所を記入してください。
(但し、現住所と同じ場合は記入不要)

No.	(フリガナ) 氏 名	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	キノカワ ハナコ 紀の川 花子	子	女	平成20年4月1日	同	
2	キノカワ イチロウ 紀の川 一郎	子	男	平成22年4月1日	同	
3						
4						
5						

※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。

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。

対象児童数×2万円となります。

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。

☐ ア 公金口座への振込みをご希望の場合

(4. 受取方法のイを選択した場合は提出してください。)