

(あて先)塩尻市長

令和 7 年 〇 月 〇 日

塩尻市価格高騰特別対策給付金(こども加算分)
申請書兼請求書

【誓約・同意事項】等を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

申請期限: 令和7年8月31日(日)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
シ オ ジ リ タ ロ ウ 塩 尻 一 郎	男	明治・大正・昭和 平成・令和 55 年 1 月 5 日	塩尻市大字甲〇〇〇番地1 電話 0263(52)02〇〇

2. 対象児童について 次の口にチェックをし、ご記載ください。

☒ 次の表の対象児童を扶養している。

氏名	生年月日	住所	理由
塩 尻 太 郎	平成 令和 7 年 Δ 月 □ □ 日	塩尻市大字甲〇〇〇番地1	出生のため
	平成 令和 年 月 日		
	平成 令和 年 月 日		

☒ 他の市区町村から同様の給付金(児童一人につき2万円)の支給を受けていません。

3. 誓約・同意事項 全ての項目を確認し、口にチェックをしてください。

- ☒ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公募等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ☒ 公募等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- ☒ この申請書は、市区町村において、支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ☒ 市区町村が支給決定した後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、申請期限の2週間後までに、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ☒ 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

提出書類

- ☒ 塩尻市価格高騰特別対策給付金(こども加算分)申請書兼請求書
申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)
※申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写しをご用意ください。

出生の場合

- ☒ 母子手帳の出生届出済証明の写し

別居監護の場合

- ☐ 塩尻市価格高騰特別対策給付金(こども加算分)別居監護申立書
- ☐ 別居している児童の住民票
- ☐ 監護していることのわかる書類(療費や生活費の領収書など)

本申し立ての内容に相違ありません。

令和 7 年 〇 月 〇 日

申請者氏名

裏面に申請・請求者本人確認
書類の写しを添付してください。

本人確認書類添付箇所

※運転免許証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し

本人確認書類の写し