

物価高対応子育て応援手当(追加分)申請書(請求書)

市区町村
受付印

真庭市長

殿

1. 申請・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
⑩	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
* 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
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			

2. 対象児童

次に該当する支給対象児童について記入してください。
(1)真庭市における物価高対応子育て応援手当の支給対象児童

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			男・女	平成・令和 年 月 日	同居・別居	
2			男・女	平成・令和 年 月 日	同居・別居	
3			男・女	平成・令和 年 月 日	同居・別居	
4			男・女	平成・令和 年 月 日	同居・別居	
5			男・女	平成・令和 年 月 日	同居・別居	

※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

対象児童数	人	申請額・請求額	,000 円
-------	---	---------	--------

※対象児童1人につき3千円になります。

(裏面も確認してください。)

