

調布市物価高対応子育て応援手当申請書(請求書)

市受付印

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の場合、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  
調布市長 宛

1. 申請・請求者

記入日 令和 8年 〇月 〇日

(フリガナ) 氏 名		性別	生年月日	申請・請求者の現住所
チョウフ タロウ 調布 太郎		男・女	昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	調布市小島町2-35-1 △△マンション〇〇 電話 △△△(〇〇〇)△△△
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。		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の場合、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
		〇〇市役所		調布市東つつじヶ丘〇-〇〇-〇〇

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てください。  
(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、令和7年10月分)の児童手当に係る児童  
(2)令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童

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	チョウフ イチタ 調布 一太	子	男・女	平成 令和 〇〇年〇月 〇日	同・別	
2	チョウフ ニコ 調布 二子	子	男・女	平成・令和 〇〇年〇月 〇日	同 別	東京都府中市〇〇〇〇
3			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
4			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
5			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	

※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の場合、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	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。

申請者が公務員の場合は、どちらかの方法で申請してください。  
①給与明細書や口座の通帳のコピー、支給決定通知書、振込通知書など児童手当の受給状況を確認できる書類を添付し、申請。(所属庁の記入・印は不要です)  
②青字部分について所属庁の記入・印をもらい、申請。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

※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。

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記 2 人の対象児童に係る児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 8年 〇月〇〇日

証明者

〇〇市長 〇〇〇〇

印

証明事務担当  
担当課(室)・担当係 〇〇課〇〇係  
電話番号 △△△-△△△-△△△△

(裏面も確認してください。)

4. 受取方法

☒ ア 児童手当振込口座等の指定の金融機関口座（原則、1. の申請・請求者の口座とします。）への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

金融機関の口座情報を記入したうえで、振込先金融機関口座確認書類（通帳やキャッシュカードの写し）を添付してください。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名		支 店 名		分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)							(フリガナ) 口 座 名 義		
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁 4.信連 連		〇〇〇		本支店 本・支所 出張所	1 普通	1	2	3	4	5	6	7	チョウフ タロウ	
金融機関番号 0 0 0 0		店番号 0 0 0		2 当座									調布 太郎	

※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。

☐ イ 公金口座への振込みをご希望の場合

個人番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

・公金口座への振込みを希望する場合は、個人番号を記入してください。  
・マイナポータルにて公金口座の事前登録が必要となります。事前登録していない方は、選択できません。  
・公金口座を指定される場合は、振込先金融機関口座確認書類の提出は不要です。

【誓約・同意事項】

- (1) 物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当します。
- (2) 物価高対応子育て応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、調布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、関係書類の提出を行います。
- (4) この申請書は、調布市において支給決定をした後は、物価高対応子育て応援手当の請求書として取り扱います。
- (5) 調布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、調布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、調布市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 物価高対応子育て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、物価高対応子育て応援手当を返還します。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、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

（4. 受取方法のアを選択した場合は提出してください。）