

新型コロナウイルス対策赤ちゃん応援特別事業申請書(請求書)

郡上市長 様

郡上市
受付印

1. 申請者(保護者)

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	郡上市 電話 () ※日中連絡のつく連絡先

※記名押印に代えて署名することができます。また、届出者(保護者等)の本人確認書類の写しを裏面に添付してください。

※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、提出します。

2. 対象新生児

対象新生児(※)について記入してください。

※令和3年4月1日から令和4年3月31日までに出生した子ども(死産は除く。)で、出生から引き続き市の住民基本台帳に登録され、引き続き市内に居住する子ども

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日
1				令和 年 月 日
2				令和 年 月 日
3				令和 年 月 日

3. 申請額・請求額

対象新生児数	人	申請額・請求額	円
--------	---	---------	---

新生児1人につき1回のみとし10万円分の郡上市共通商品券

【誓約・同意事項】

- 郡上市に住民登録されており、引き続き郡上市に居住する意思があることを申し立てます。
- 新型コロナウイルス対策赤ちゃん応援特別事業の支給要件の審査等をするため、市が必要な住民票基本情報等の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。
- 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。
- 市は支給決定をした後、この申請書を給付金の請求書として取り扱います。
- 市が支給決定をした後、給付金の受け取りが完了せず、かつ、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、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。

『1. 届出者（保護者等）』の本人確認書類

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、旅券等の写し等

2. 『対象新生児』の出生確認書類

※母子手帳（出生届出済証明）の写し