

令和7年度利尻富士町子育て世帯物価高騰支援金支給申請書

利尻富士町長 様



1 申請・請求者		記入日	年 月 日
フリガナ	生年月日	申請者の現住所（住民票所在地）	
氏 名	年齢		
	年 月 日	電話	
	歳		
		申請者の住所（令和8年1月1日時点の住民票所在地）※現住所と同じ場合は記入不要	

2 配偶者		配偶者の有無	有 ・ 無	記入日	年 月 日
フリガナ	生年月日	申請者の現住所（住民票所在地）			
氏 名	年齢				
	年 月 日	電話			
	歳				
		申請者の住所（令和8年1月1日時点の住民票所在地）※現住所と同じ場合は記入不要			

表A 支援金の支給を申請する児童等について記入してください。

	フリガナ	関係性	性別	生年月日	同居・別居の別	住所（別居の場合）	申請する支援金 （□に✓を記入）
	氏 名			年齢		在学学校名	
1				年 月 日 歳			<input type="checkbox"/> 50,000 円
2				年 月 日 歳			<input type="checkbox"/> 50,000 円
3				年 月 日 歳			<input type="checkbox"/> 50,000 円
4				年 月 日 歳			<input type="checkbox"/> 50,000 円
5				年 月 日 歳			<input type="checkbox"/> 50,000 円

3 申請額

対象児童等数 （表Aの人数）	人	申請額・請求額 （表Aの申請する支援金の合計）	円
-------------------	---	----------------------------	---

## 4 受取方法

希望する受取方法のチェック欄（□）に『✓』を記入して、必要事項を記入してください。

### ☐ ア 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。

金融機関名		支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義（フリガナのみ）
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		※「1.申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の標記に合わせてください。
金融機関番号		店番号			

※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ください。

### ☐ イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りができない方が対象となります。本人確認資料を添付してください。

#### 【誓約・同意事項】 ※各項目のチェック欄（□）に✓を入れてください。

- ☐ 利尻富士町子育て世帯物価高騰支援金の支給要件に該当します。
- ☐ 支援金の支給を申請した児童等を現に養育しています。
- ☐ 現在、町外へ転出する予定はありません。
- ☐ 支援金の支給要件の該当性等を審査等するため、利尻富士町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿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。
- ☐ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- ☐ 支給を申請した児童が中学校3年生及び高等学校3年生の場合、利尻富士町が支給決定をした後、進学したことを証明する書類（学生証の写し等）を提出します。
- ☐ 利尻富士町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、利尻富士町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、支援金が支給されないことに同意します。
- ☐ 支援金の支給後、本申請書の記載内容について利尻富士町が行う調査に応じ、虚偽であることが判明した場合や支援金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還します。

#### 提出書類

- ☐ 『利尻富士町子育て世帯物価高騰支援金支給申請書』（本書）  
※必要事項をご記入ください。
- ☐ 『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（コピー）のいずれかをご用意ください。
- ☐ 『申請・請求者と表Aの児童等との関係性を確認できる書類の写し（コピー）』  
※申請する児童等が一度も利尻富士町に住所を有したことがない場合、戸籍謄本をご用意ください。
- ☐ 『申請・請求者が表Aの児童等を養育していることが確認できる「資格確認書」またはマイナポータルの公的医療保険情報を確認できる画面の写し（コピー）』
- ☐ 『支援金の支給を申請する児童等の在学証明書』  
※篤泊・鬼脇中学校、利尻高等学校に在学している場合は不要です。
- ☐ 『申請した児童等が中学校3年生又は高等学校3年生の場合は、進学することが確認できる「合格証明書」等の写し（コピー）』
- ☐ 『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』（※「4 受取方法」で「ア」を選択した場合に限る。）  
※通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。