様式第2号（第6条関係）

箕面市
受付印

箕面市物価高騰支援給付金申請書（請求書）

（宛先）箕面市長

1. 申請者

記入日	令和　年　月　日

（フリガナ） 氏　名	生年月日	申請・請求者の現住所
	大正・昭和・平成 年　月　日 （　歳）	電話　（　）

2. 対象児童

※令和7年4月30日時点で箕面市に住民登録のある、平成22年4月2日～令和7年4月30日までに生まれた児童又は生徒が対象です。

No.	（フリガナ） 氏　名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所（別居の場合のみ記入）
1			平成・令和 年　月　日	同・別	
2			平成・令和 年　月　日	同・別	
3			平成・令和 年　月　日	同・別	
4			平成・令和 年　月　日	同・別	
5			平成・令和 年　月　日	同・別	

3. 受取口座

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. 信漁連 4. 信連 金融機関番号	本・支店 本・支所 出張所 店番号	1.普通 2.当座		

※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。

【誓約・同意事項】

・箕面市物価高騰支援給付金の受給要件の該当性等を審査するため、箕面市が公簿や資料等の確認を行うことや関係部署に提供を求め、又は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。
・箕面市が支給の決定をした後、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が完了せず、かつ、箕面市が定める期限までに申請者に連絡・確認ができない場合には、給付金が支給されないことに同意します。
・給付金の受給後、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。
・同一児童又は生徒について、箕面市物価高騰支援給付金を受給済みではありません（受給していた場合には、給付金を返還します）。

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）