

(1) 令和7年度砂川市子育て世帯特別給付金の支給要件に該当します。

(2) 令和7年度砂川市子育て世帯特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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) この届出書は、市において支給決定された後は、砂川市子育て世帯特別給付金の請求書として取り扱います。

(5) 市が支給決定した後、届出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、令和8年3月31日までに、市が届出者に連絡・確認できない場合に、砂川市子育て世帯特別給付金が支給されないことに同意します。

(6) 令和7年度砂川市子育て世帯特別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、令和7年度砂川市子育て世帯特別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

（２．受取方法のイを選択した場合は提出してください。）

本人確認書類

（２．受取方法のウを選択した場合は、本人確認書類を提出してください。）

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し等