

小清水町長 様

申請者

郵便番号 099-3698
 住所 小清水町元町2丁目1番1号
 氏名 小清水 太郎 印
 電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
 学生との続柄 父

必ず、次ページの【誓約・同意事項】をご一読の上、ご申請ください。

小清水町学生の暮らし応援事業申請書兼請求書

小清水町学生の暮らし応援事業実施要綱第6条に基づき、「誓約・同意事項」の各事項に誓約・同意のうえ、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1. 対象となる学生及び申請額

学生の氏名	生年月日	在籍する 学校名等	学年	給付金申請額 (1人につき5万円)
小清水 一郎	H12.1.1	〇〇大学	3	5万円
小清水 ゆり	H15.1.1	〇〇高校	3	5万円
計				10万円

2. 給付金の支給方法

特別定額給付金（1人10万円）の振込先と同じ口座とする場合は、✓を入れてください。ただし、上記「申請者」と「口座名義」が同じである必要があります。この場合、通帳の写しの添付は不要です。

国の特別定額給付金の受け取り先と同じ口座を指定する。

※□に「✓」を入れてください。

（上記以外の受取口座を指定する場合は、下記に記入してください。この場合、通帳の写しの添付が必要です。）

金融機関名	支店名	種別	口座番号	(フリガナ) 口座名義
〇〇信金	小清水支店	普通	00000000	コシミズ タロウ 小清水 太郎

特別定額給付金以外の振込口座を指定する場合はご記入ください。
 上記「申請者」と同じ口座名義としていただき、通帳の写しの添付が必要です。
 ※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、7ケタの振込先口座番号をご記入ください。

3. 添付書類（A4サイズの紙にコピーしてください）

①学生証の写し

※学生証が交付されていない場合は、在籍が確認できる書類（在学証明書など）の写しを用意してください。

②振込口座を確認できる通帳等の写し（金融機関名、口座番号、名義）

※2. 給付金の振込先で✓を記入された方は不要です。

(申請書裏面)

4. 委任欄 (代理人による申請の場合)

私は、小清水町学生の暮らし応援事業実施要綱に基づく、交付申請及び受領に係る一切の権限を申請者に委任します。

※代理人による申請の場合は、以下に記入してください。

委任者	Ⓜ	申請者との関係	
住所			
電話番号			

【誓約・同意事項】

- 1 申請書の審査にあたり、住民基本台帳及び戸籍簿等その他審査に必要な小清水町が保有する情報の確認をおこなうことに同意します。
- 2 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出いたします。
- 3 この申請書は、小清水町が給付決定後は、小清水町学生の暮らし応援事業の請求書として取り扱います。
- 4 小清水町が給付決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ令和2年9月30日までに小清水町が申請者(代理人を含む)に連絡・確認ができない場合には、小清水町が当該申請が取り下げられたものとみなすことに同意します。
- 5 小清水町学生の暮らし応援事業の受給後、偽り等により支給要件に該当しないことが判明した場合には、受給した給付金を返還します。

.....

※事務処理記載欄 (NO.)

申請書類 確認	住基情報 確認	給付審査