

記入例

別記第1号様式(第4条関係)

古座川町大学生等生活支援給付金交付申請書兼請求書

令和3年9月22日

古座川町長 あて

申請者は、保護者(生計を維持する者)、給付対象となる学生のどちらでも可。

申請者

(住所) 古座川町高池 673-2

(氏名) 古座川 太郎 (印)

(電話番号) 0735 - 72 - 3344

古座川町大学生等生活支援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請(請求)します。

1. 給付金交付申請(請求)額 7万円(一律)

2. 給付の対象となる学生

(氏名) 古座川 よし子 (生年月日) 平成12年12月12日

(在籍している学校等の名称) 古座川大学

3. 生計を維持する者

(氏名) 古座川 太郎 (生年月日) 昭和45年1月15日

(学生との続柄) 父

(住所) 古座川町高池 673-2

振込口座は学生本人の口座に限ります。

振込先口座 (<u>学生本人名義</u>)	金融機関名	<u>〇〇銀行</u>	支店名	<u>〇〇支店</u>
	預金種別	<u>普通</u> 当座・その他	口座番号	<u>〇〇〇〇〇〇</u>
	(フリガナ) 口座名義人	<u>コザガワ ヨシコ</u> <u>古座川 よし子</u>		

※ 給付金の交付要件の該当性を審査するため、担当者が住民基本台帳等個人情報の閲覧及び調査を行うことに同意します。

通帳の表紙を1枚めくったページ(口座情報記載部分)をコピーしてください。

添付書類(1に加え、2~3の内いずれかひとつ)

1. 学生本人の振込先口座情報が確認できるもの(通帳の写し、キャッシュカードの写し)
2. 学生証の写し
3. 在学中であることを確認できる書類の写し

学生証の裏面にも記載がある場合は、両面コピーして提出してください。