

様式第1号

令和5年度 大江町かがやく高校生応援給付金 申請書兼請求書

大江町長 殿

大江町
受付印

1. 申請者 (対象者を現に養育している保護者)

記入日 令和 年 月 日

Table with 4 columns: (フリガナ)氏名, 性別, 生年月日, 申請者の現住所 (住民票所在地). Includes fields for name, gender, birth date, and address with phone number.

※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。

令和5年4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。年度途中転入者は必須

2. 対象者 (生徒)

Table with 8 columns: No., (フリガナ)氏名, 続柄, 性別, 生年月日, 学校名・学年, これまで本給付を受けた回数, 同居別居の別, 住所 (別居の場合のみ記入).

※同居・別居の別については令和5年4月1日時点の状況を記入してください。ただし年度途中の転入者については保護者の転入日の状況となります。

※本給付金は支給要件を満たしている場合、対象者1人につき1学年度では1回、在学期間中では3回まで申請することができます。

3. 給付金振込先口座

Table with 5 columns: 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. Includes a list of financial institutions and fields for branch name, category, account number, and name.

※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。

※長期入出金のない口座を記入しないで下さい。

4. 添付書類

①在学証明書 (学校から発行していただいでください) ※原本を添付ください

②振込先口座の通帳の写し(口座名義・番号・銀行名支店名が分かるページ)

※その他要件を確認するために資料の提出が必要なときは、別途ご案内いたしますのでご了承ください

【誓約・同意事項】

- (1) 内容に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
(2) 支給要件の該当性を審査等するため、町が必要な公簿等の確認を行うことに同意します。
(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) この申請書は、町において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
(5) 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、町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。

(裏面は貼付欄になっております)

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

在学証明書（A4版以上の大きさの場合はホチキス止め）

※原本