様式第１号（第５条関係）

年　　　月　　　日

御嵩町大学生等生活支援給付金支給申請書（請求書）

御嵩町長　宛て

申請者　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　印

電話番号

御嵩町大学生等生活支援給付金支給事業実施要綱第５条の規定により、裏面の【誓約・同意事項】（１）から（５）に誓約・同意のうえ、次のとおり給付金の支給を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | | 生年月日  年　　　月　　　日生 （　　　歳） | | |
| 申請者現住所  〒  都道  府県  ※マンション、アパート名・部屋番号までお書きください  電話番号 | | | | |
| 御嵩町在住時の住所　　　　　　※現住所が御嵩町内の場合は記入の必要はありません  〒５０５－  　可児郡御嵩町  ※マンション、アパート名・部屋番号までお書きください | | | | |
| 学校名 | 高等専門学校  大学・短期大学  専修学校（専門課程）  大学院 | | 学部 | 科　　　学年 |
| 学校所在地  都道  府県  〒 | | | | |

　注）学生証の写し等、在学が確認できるものを添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付金振込先 | | | | |
| 金融機関名 |  | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 |  | 本店  支店 |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

注）振込先口座は、申請者ご本人の口座に限ります。

（裏面）

|  |
| --- |
| 【誓約・同意事項】  (1) 御嵩町大学生等生活支援給付金（以下「給付金」という。）の支給  要件に該当します。  (2) 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、御嵩町（以下「町」  という。）が申請者の住民基本台帳などの公簿等の必要な確認を行う  ことや必要な資料を他の行政機関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) この支給申請書は、町において支給決定した後は、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、届出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３年３月31日までに、町が届出  者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意し  ます。 |