

当麻町長 宛

申請者 氏名

印

当麻町大学生等サポート臨時給付金申請書

当麻町大学生等サポート臨時給付金事業実施要綱による給付を受けたいので、下記の1～6の事項に誓約及び同意のうえ、次のとおり申請します。

| | | | | | | | |
|---------------|----------------------|----------|----------|-------|--------------------------|--|--|
| 申請者 (保護者) | 住所 | 〒 当麻町 | | | | | |
| | (フリガナ) 氏名 | | | | | | |
| | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 | | | |
| | 対象者との続柄 | | | 電話 | () | | |
| 対象者 (大学生等) | (フリガナ) 氏名 | | | | | | |
| | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 | | | |
| | (フリガナ) 氏名 | | | | | | |
| | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 | | | |
| 振込 口座 | 銀行・信組 信金・農協 漁協 | | 本店 支店 | | 口座名義人 (カタカナで記入してください) | | |
| | ・普通 ・当座 | 番号 | | | | | |

- ※添付書類 (1) 振込先口座の通帳の写し
(2) 大学生等であることの証明書の写し

【誓約・同意事項】

- 1 当麻町大学生等サポート臨時給付金 (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、当麻町 (以下「町」という。) が申請者等の住民基本台帳等の公簿その他必要な確認を行うこと及び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、関係書類を提出します。
- 4 この申請書は、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、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、令和2年12月25日までに、町が申請者に連絡及び確認ができない場合は、給付金が支給されないことに同意します。
- 6 給付金の支給後、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、給付金を返還します。