様式第1（第5条関係）

　　年　　月　　日

門川町長　殿

門川町大学生等応援臨時給付金申請書

　門川町大学生等支援臨時給付金の給付を受けたいので、門川町大学生等支援臨時給付金交付要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

【申請者（大学生等）】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住　　所 | 日中連絡がとれる電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 学校名等 | 大学・短期大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・学科高等専門学校・専門学校　　　　　　　　　　　　　　　　科・課程 |
| 学校所在地 |  |

【保護者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日　 | 　　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 申請者との続柄 |  | 電話番号 |  |

【給付金受取口座】

◎銀行・農協・信用金庫等を指定の方

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫・信組信連・農協・漁協 | 支店名 | 支店 |
| 支店コード |  |
| 種　類 | 普通　　・　　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）口座名義 |  |
|  |

◎ゆうちょ銀行を指定の方

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通帳記号 |  |  |  |  |  |  | 通帳番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）口座名義 |  |
|  |

＊給付金支給要件の該当性等を審査するため、住民基本台帳などの公簿等で必要な確認を行うこと及び必要な資料を他の行政機関に求めることがあります。

＊公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いすることがあります。

＊振込口座は、大学生等又は保護者の本人名義の口座としてください。