

土佐町長 様

土佐町学生応援臨時給付金 申請書 (請求書)

申請者 住 所 土佐町 _____

(保護者) 氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

裏面の事項(1)～(4)に誓約・同意の上、申請します。

1. 対象となる学生

フリガナ 氏 名	続柄	性別	生年月日	在学中の学校名 学部・学科・学年
		男・女	年 月 日	
		男・女	年 月 日	

2. 申請額・請求額 (※対象となる学生一人につき 100,000 円になります。)

対象となる学生	人	申請額・請求額	円

3. 受取口座 (※原則申請者(保護者)の口座とします。)

金融機関名		支店名	
		銀行 農協 金庫 漁協 信組 信漁連 信連	本店 支店 本所 支所 出張所
種別	口座番号 (右詰でお書きください)	フリガナ 口座名義人	
普通 当座			

ゆうちょ銀行の場合

店名・店番	通帳記号	通帳番号 (右詰でお書きください)	種別	フリガナ 口座名義人
			普通 当座	

4. 添付書類

- ①対象となる学生の在学を証明できる書類 (在学証明書又は学生証(両面)の写し)
- ②対象となる学生の健康保険証(両面)の写し
- ③申請者の本人確認ができる書類(マイナンバーカード又は運転免許証)の写し
- ④申請者の振込口座の確認ができる通帳等の写し

【誓約・同意事項】

- (1)土佐町学生応援臨時給付金の支給要件に該当します。
- (2)申請要件の確認のため、住民基本台帳登載情報を照会することについて同意します。
- (3)この申請書は、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。
- (4)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4年2月28日までに町が申請・請求者に連絡・確認ができない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。