

いの町長 様

いの町学生応援給付金交付申請書

申請者 住 所  
(学生)

氏 名

電話番号 ( ) -

裏面の事項（1）～（5）に誓約・同意の上、申請します。

1. 対象となる学生

氏名	生年月日	学校名	卒業（予定）
	年 月 日		年 月
申請額・請求額		100,000 円	

2. 保護者

氏名	続柄	生年月日	住所
		年 月 日	いの町

3. 受取口座（学生本人口座）※他の口座の場合は裏面の委任状へ記入のこと

金融機関	銀行 信用金庫 農協	店舗名	本店 支店 出張所
預金種別	普通・当座・その他( )	口座番号	.....
(ゆうちょ銀行の場合)	記号・番号		
口座名義人	フリガナ		
	氏名		

4. 添付書類

- 対象者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、卒業証書の写しなど）
- 対象者となる学生の健康保険証の写し
- その他必要な書類 ( )

誓約・同意事項

- (1) いの町学生応援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及び在学状況を照会することについて同意します。
- (3) この申請書は、いの町において交付決定をした後は、いの町学生応援給付金の請求書として取り扱います。
- (4) 交付決定をした後、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3月31日までにいの町が申請者に連絡・確認ができない場合には、いの町は当該申請が取り下げられたものとみなすことに同意します。
- (5) いの町学生応援給付金の受給後、偽り等により交付要件に該当しないことが判明した場合には、受給した給付金を返還します。

---

## 委任状

年 月 日

委任者 (学生)

氏 名 \_\_\_\_\_ ①

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

下記の者を代理人と定め、いの町学生応援給付金の受領に関する権限を委任します。

記

代理人

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 ( ) \_\_\_\_\_