

様式第 1 号(第 6 条関係)

朝来市大学生等生活支援臨時給付金申請書兼請求書

年 月 日

朝来市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

(自署されない場合は、記名押印してください。)

朝来市大学生等生活支援臨時給付金支給要綱第 6 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。また、給付金の支給が決定した場合は、給付金を請求しますので、以下の口座に振り込んでください。

なお、給付金の支給の決定に当たり、市長が住民基本台帳及び市税等市の徴収金納付情報の閲覧又は書類の複写を行うことを承諾します。

○大学生等

氏 名	住 所	生年月日	続柄

○賃貸住宅等

名 称

○振込先口座

金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合 信用組合	支店名	支 店 支 所 出張所
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
ふりがな			
口座名義人			

*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
- (3) 賃貸住宅等の契約書の写し又は入寮の事実が分かる書類の写し
- (4) 住民基本台帳の閲覧により学生等と保護者の関係が特定できないと見込まれるときは、戸籍謄本等当該大学生等と保護者の関係が分かる書類

*市からUターン情報などを送付するため、今後、当該大学生等が居住の賃貸住宅等の住所及び氏名を利用させていただきます。ただし、住所等の情報が利用されることに同意せず情報送付を希望されない場合は、下欄にチェックしてください。

☐ 住所等の情報が利用されることに同意しません。