

令和5年度由良町高校生・大学生等応援給付金支給申請書兼請求書

年 月 日

由良町長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

令和5年度由良町高校生・大学生等応援給付金を支給されたく、令和5年度由良町高校生・大学生等応援給付金支給要綱第5条の規定により、関係書類を添付し次のとおり申請します。

また、給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、由良町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。

1 応援対象者

氏名	生年月日	年齢	応援対象者の現況
	平成 年 月 日	歳	高校・大学・大学院・専門学校・高等専門学校・その他（ ）
	平成 年 月 日	歳	高校・大学・大学院・専門学校・高等専門学校・その他（ ）
	平成 年 月 日	歳	高校・大学・大学院・専門学校・高等専門学校・その他（ ）

2 申請額 円

3 添付書類

- (1) 申請者本人と応援対象者の健康保険証の写し
- (2) 申請者名義の通帳の写し
- (3) 在学証明書又は学生証の写し（平成10年4月2日から平成13年4月1日までに生まれた方）
- (4) その他町長が必要と認める書類

4 指定振込先

金融機関名			
支店名		口座種別	
口座番号			
(フリガナ) 口座名義			