

◎町使用欄
年 月 日
受付番号
交付 ・ 不交付

令和3年 月 日

記入して返信or提出ください

八峰町長 様

八峰町大学生等応援臨時給付金の給付を受けたいので、「誓約・同意事項」に誓約・同意のうえ、必要書類を添えて申請します。

## 1. 対象となる大学生等 ◎前回同様の場合は、在学証明書類の省略可。

氏名	生年月日	学校名・学年等
1	年 月 日生( 歳)	
2	年 月 日生( 歳)	

## 2. 申請者（保護者）

住所	八峰町		
氏名		対象者との続柄	
生年月日	年 月 日生	電話番号	

## 3. 代理申請 【！注意！】代理の場合は、公的身分証明書の写しが必要です。

代理人住所			
代理人氏名		対象者との関係	
代理人の生年月日	年 月 日生	代理人の電話番号	
上記の者を代理人と認め、八峰町大学生等応援臨時給付金の 申請・請求 ・ 申請・請求及び受給 を委任します。※いずれかにマル 委任者（たのむ方）			

注）2.3.の電話番号は、書類確認等の連絡をさせていただく場合がございますので、よろしければ日中連絡可能な番号をお願いします。

## 4. 振込先口座 ◎前回と違う場合は、新たに記入してください【新規も】。

金融機関	支店等	種別	口座番号（右詰め）	口座名義（カナ）
1 銀行 2 信用金庫 3 信用組合 4 農業協同組合	1 本店 2 支店 3 出張所	普通		

注1) 通帳の写しは不要です。

注2) ゆうちょ銀行の場合の口座情報は、通帳を開いて下部に記載があります。

## 【誓約・同意事項】

- ①申請書を審査する際、八峰町が住民基本台帳及び戸籍簿等の確認を行うことに同意します。
- ②公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- ③八峰町が給付決定をした後、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、令和3年2月26日までに八峰町が申請者（代理人含む）に連絡・確認できない場合には、申請が取下げられたものとします。
- ④本支給金受給後、偽り等により支給対象外であることが判明した場合には、受給を受けた支給金を返還します。