

新型コロナウイルス対策学生等臨時支援金申請書（請求書）

天城町長 殿



1. 申請・受給者

			記入日	令和2年 月 日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所	
	男・女	平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()	
※ 学生等臨時支援金 5万円 を申請します。 申請者本人提出書類 ・令和2年6月11日以降の在学証明書 ・受給者名義受取口座確認書類の写し			在籍学校住所・学校名 住所 学校名	
下記事項に同意します。 ・受給資格の確認に当たり、公簿等の確認を行うことに同意します。 ・受給後に支援金の要件を満たさない行為が判明した場合は、支援金を返還します。				

2. 上記1の申請・受給者の扶養義務者（保護者）

			記入日	令和2年 月 日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	住所 (令和2年6月11日時点の現住所を記載)	
	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()	
下記事項に同意します。 ・上記1.の申請・受給者に伴う、新型コロナウイルス対策学生等臨時支援金に関する支給要件の該当性等を審査するため、天城町が私について必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供等を他の行政機関等に求めることに同意します。				

3. 受取希望金融機関名（申請者名義口座）

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ)
				口座名義
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
ゆうちょ銀行	1 0 ※			

ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を御記入ください。6行目がある場合は※欄に御記入ください。