

## 千曲市「15の春」応援事業給付金交付申請書 兼 請求書

申請日： 年 月 日

(宛先)千曲市長

下記の誓約・同意事項に同意し、関係書類を添えて千曲市「15の春」応援事業給付金の交付を申請します。

## 1. 申請(請求)者

フリガナ 氏 名	児童との続柄	生年月日	申請・請求者の現住所
①		昭和 平成 年 月 日	千曲市 電話 ( )

\*記名押印に代えて署名することができます。

## 2. 給付対象者(生徒)

No.	フリガナ 氏 名	生 年 月 日
1		年 月 日
2		年 月 日
3		年 月 日

## 3. 申請(請求)額

給付対象者(生徒)数	人	申請(請求)額	万円
------------	---	---------	----

※給付対象者1人につき3万円となります。

## 4. 給付金振込口座(申請(請求)者と同じ名義の口座となります。)

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【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 2 金庫 3 信組 4 農協	1. 支店 2. 支所	普通 当座		
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

【誓約・同意事項】(一読後、チェックしてください。)

- 給付金の給付要件の該当性等を審査等するため、市が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- 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。
- 市が交付決定をした後、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、市が定める期限までに申請(請求)者に連絡・確認できない場合には、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 給付金の給付後、なんらかの事由により、給付金の給付要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

本人確認書類添付箇所

※運転免許証その他身分証明書の写し

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し