

東通村学生応援一時給付金申請書

東通村長 畑中 稔朗 様

(申請者) 住 所  
氏 名  
連絡先

印

東通村学生応援一時給付金の支給を受けたいので、次の項目について同意した上で、下記のとおり申請します。

①東通村が東通村学生応援一時給付金支給事業実施要綱第3条の対象者を確認するため、東通村住民基本台帳との照合を行うこと。

記

【在学する学校の情報】

在学学校名	所在地	〒 ー
	学校名	
	学部・学科	

【受取口座】

金融機関名	銀行 金庫	店	口座番号											
	信組 信連	支店												
	農協 信漁連	出張所												
	金融機関コード				支店コード				(フリガナ)					
	預金種別	普通 ・ 当座						口座名義						

※申請者が転出している場合

【従前の住所・世帯主氏名・続柄・電話番号】

住 所	〒 ー 東通村大字 ー 字		
世帯主氏名		申請者との続柄	
電話番号			

【添付書類】

- ① 在学証明書（基準日以降の日付けのもの。）
- ② 振込先口座の確認ができる書類の写し（通帳、キャッシュカード等）