

年 月 日

(宛先) 甲州市長

申請者 (扶養者) 氏名 _____ ㊟

甲州市高校生世代生活支援給付金給付申請書兼請求書

甲州市高校生世代生活支援給付金を受けたいため、甲州市高校生世代生活支援給付金給付事業実施要綱第5条の規定により裏面の誓約および同意事項に誓約および同意の上、関係書類を添えて次のとおり申請します。

私は市外に住所を定めている高校生世代を扶養しています。

高校生世代	フリガナ氏名		生年月日	平成 年 月 日 (歳)
	住所			
	学校名			
高校生世代 (複数人の場合)	フリガナ氏名		生年月日	平成 年 月 日 (歳)
	住所			
	学校名			
扶養者	フリガナ氏名		給付対象者との続柄	
	住所	〒 - 日中に連絡可能な電話番号 ()		
申請金額		円		

振込先口座

金融機関名	銀行・農協 信金・信組	支店名	本店・本所 支店・支所	種別	口座名義 (カタカナで記入)
金融機関コード		支店コード		1 普通 2 当座	
				口座番号 (右詰め)	

※ゆうちょ銀行は振込用の店名(金融機関コード 9900)・店番・預金種別・口座番号を記入してください。

「添付書類」、「誓約および同意事項」は、裏面を確認してください。

(裏面)

1 添付書類

- (1) 高校生世代の方の生徒手帳、学生証または在学証明書等の在籍が分かる書類
- (2) 高校生世代の健康保険被保険者証（被扶養者証等）の写し
- (3) 申請者の本人確認書類の写し（運転免許証・マイナンバーカード等の身分証明書）
- (4) 振込先口座について以下の内容が確認できる通帳やキャッシュカード等の写し
（申請者本人名義の口座に限る）
銀行等：金融機関コード、支店コード、口座番号及び口座名義人
ゆうちょ銀行：振込用の店名、店番、口座番号（7桁）及び口座名義人

2 誓約及び同意事項

- (1) 甲州市高校生世代生活支援給付事業実施要綱の要件に該当します。
- (2) 本申請に虚偽事項があった場合は、交付された給付金の全額を返還します。
- (3) 給付金の要件の該当性等に審査のため、市が高校生世代、申請者等について甲州市に存する必要な公簿の閲覧及びその他関係機関へ必要な資料の提供又は照会を求めることに同意します。また、公簿等で確認できない場合は、市が請求する関係書類を提出します。
- (4) 市が支給決定した後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、令和2年9月30日までに、市が申請者に連絡及び確認ができない場合は、給付金が支給されないことに同意します。
- (5) 特別定額給付金を返還したときは、この給付金を併せて返還することに同意します。