

(様式第 1 号)

年 月 日

(あて先)

大月市長

申請者

住所

氏名

印

連絡先

大月市令和元年台風 19 号に伴う市外通学困難者等宿泊緊急支援事業費補助金
交付申請書兼補助金交付請求書

大月市令和元年台風 19 号に伴う市外通学困難者等宿泊緊急支援事業費補助金交付要綱
に基づき、関係書類を添えて交付申請します。

※併せて、本申請に係り大月市が保有する住所情報により住所確認を行うことに同意します。

| | | |
|-----------------------------|---------------|--|
| 対象者氏名 | | |
| 対象者生年月日 | | |
| 通学校名・学年 | | |
| 通学校所在地 | | |
| 通学開始日 | 年 月 日 | |
| 定期券利用区間 | ～ | |
| 宿泊期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 | |
| 宿泊費 | | |
| 補助金振込先 ※申請者または対象 者の口座 | 金融機関名 | |
| | 支店名 | |
| | 口座番号 | |
| | 口座名義人 | |
| その他 | | |

添付書類

- ・申請者と補助対象者が異なる場合はその関係が分かる書類
- ・在学証明書または学生証の写し
- ・宿泊費及び宿泊期間を証明するもの（領収書等で金額及び内訳、宿泊年月日、利用者氏名、発行者の所在・名称が明記されたものに限る）
- ・通学定期券の写し