

様式第1号(第4条関係)

東伊豆町高校生世帯生活支援給付金申請書(請求書)



東伊豆町長 岩井 茂樹 様

1 申請者・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	生年月日	連絡先
	年 月 日	
令和8年10月1日時点の住民票所在地		申請者の現住所(住民票所在地) ※令和8年10月1日時点から変更がない場合は記入不要

※裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

2 支給対象者

No.	(フリガナ) 氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢	同居・別居 の別(※)	監護の 有無	生計関係	住所(別居の場合のみ記入)
1					同居・別居	有・無	同一・維持	
2					同居・別居	有・無	同一・維持	
3					同居・別居	有・無	同一・維持	

※同居・別居の別については令和8(2026)年10月1日時点の状況を選択してください。

3 添付書類

- ①受取口座の金融機関名、口座番号及び口座名義人(カナ)が分かる通帳又はキャッシュカードの写し
- ②高校の在学証明書の写し

4 受取方法

指定の金融機関口座(原則、1の申請者・請求者の口座とします。)への振込
※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。)	口 座 名 義(フリガナのみ)
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		「1の申請者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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」を御記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【誓約・同意事項】

- (1) 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2) 東伊豆町高校生等世帯生活支援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町が必要な公簿等の確認を行うこと、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。
- (3) 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。
- (4) この申請書は、町において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- (5) 町が支給決定をした後に、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、町が定める期限までに申請者・請求者に連絡又は確認できない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 給付金の支給後、東伊豆町高校生等世帯生活支援給付金の支給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。

①振込先金融機関口座確認書類

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

②本人確認書類（在学証明書の写し）添付箇所