

様式第1号（第7条）

四街道市学生の路線バス通学定期券購入支援金支給申請書

令和 年 月 日

四街道市長 佐渡 斉 様

○世帯主（申請・受給者）

(フリガナ) 氏 名	現 住 所	生 年 月 日
署名（又は記名押印）	☎ 日中に連絡可能な電話番号 ()	大正・昭和・平成 年 月 日

○支給対象者

	氏 名	続柄	生 年 月 日	額 面
1			年 月 日	円
2			年 月 日	円
3			年 月 日	円
4			年 月 日	円
5			年 月 日	円
支援金	合計額	円	小学生上限 5 千円 中学生以上上限 1 万円	

○受取口座記入欄 ※希望する受取方法の口にチェック☑をしてください。

四街道市に申請した特別定額給付金の受取口座にて、受取りを希望します。なお、当該口座の確認について、担当部局に照会を行うことを承諾します。
※上記にチェックを入れた場合は、通帳やキャッシュカードのコピーを添付する必要はありません。

下記の口座にて、受取りを希望します。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支 店 名	分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義人
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 支店コード	1 普通 2 当座		

ゆうちょ銀行	通 帳 記 号 (6桁目がある場合は、※ 欄にご記入ください)	通 帳 番 号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義人
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1 0 ※		

代理人が申請する場合は、裏面の代理申請（受給）に記載をお願いします。

申請書裏面

【代理人申請（受給）を行う場合】※可能な限り、世帯を同じくする父母どちらかをお願いします。

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	申請者との関係	代理人住所	代理人生年月日
	署名（又は記名押印） Ⓜ			大正・昭和・平成 年 月 日
上記の者を代理人と認め、 学生の路線バス通学定期券購入支援金の 申請受給申請及び受給 を委任します。 ※法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。			世帯主氏名	署名（又は記名押印） Ⓜ

申請者本人確認書類写し貼り付け

※写真がないものは、2点必要です。

- ・運転免許証のコピー
- ・マイナンバーカードのコピー
- ・パスポートのコピー
- ・健康保険証のコピー
- ・年金手帳のコピー 等

※代理申請（受給）を行う場合は、代理人の本人確認の写しも添付してください

振込先金融機関口座確認書類

写し貼り付け

通帳の（口座番号が書かれた部分）のコピー

または

キャッシュカードのコピー

支援対象者確認書類

写し貼り付け

通学定期券の両面のコピー