

留萌市学生受入寄宿施設等運営支援金交付申請書

年 月 日

留萌市長 様

申請者の情報を記入してください。

申請書

所在地 留萌市〇町〇番地〇号  
(アパート名・〇号)

寄宿施設名 〇 〇 〇 〇

代表者名 〇 〇 〇 〇

連絡先 0000-00-0000

留萌市学生受入寄宿施設等運営支援金交付要綱第4条の規定に基づき、次のとおり申請します。

入居する学生の人数を記載ください。  
※学生移住応援補助成金の交付を受ける  
学生が対象となります。

記

1 学生人数 〇 名

合計月額金額×12ヶ月分の金額を記入してください。

2 申請額 00,000 円 (年額)

対象学生の情報及びお支払いいただいている  
家賃額について記入してください。

3 受給対象者

人数	氏名・性別	在学先	学年	家賃
1	( )		年	円
2	( )		年	円
3	( )		年	円
4	( )		年	円
5	( )		年	円
寄宿等期間 (例)		令和 6年 4月から 令和 7年 3月まで		

※入居に係る契約書の写しを添付ください。

期間は1年間の入居期間を記入してください。

## 4 振込先

口座 振込 依頼 覧	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 本店	種 目	口座番号					
	<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 支店		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他					
	<input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 出張所							
	金融機関コード	店舗コード							
	フリガナ								
	口座名義人								

※ 通帳（口座番号等がわかるページ）の写しを提出してください。

毎月の支援金の振込を希望される口座の情報を記入してください。

**・学生の入居を証明する契約書の写しを提出してください。**

**・口座情報を確認する通帳の写し等を提出してください。**

※学生の人数は学生移住応援助成金の交付を受ける学生の保護者より依頼のある【下宿等を営まない者による下宿等の申立書】を提出した学生が対象です。

別記様式第2号（第5条関係）

下宿等を営まない者による下宿等の申立書

年 月 日

留萌市長 様

下宿等業を営まない者  
住 所  
氏 名 印  
連絡先

留萌市学生移住応援助成金交付要綱第5条第2項の規定に基づき、留萌市内の中学校、高等学校に通学する生徒を下宿等させていることを報告します。

記

1 下宿等をする生徒

住所	氏名

2 下宿等費用等

下宿等期間		下宿等費用	
年 月 から	年 月 まで	年額	円
		月額	円

※下宿費用に駐車場代が含まれている場合は対象とする。ただし、清掃代、更新手数料、光熱費、設備購入費は対象外とする。

3 その他参考となる資料