

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

十和田市長 様

申請者 住所
氏名
連絡先

令和6年度十和田市奨学金返還支援事業補助金交付申請書

令和6年度十和田市奨学金返還支援事業補助金の交付を受けたいので、令和6年度十和田市奨学金返還支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1. 補助金交付申請額 金 円
2. 申請内容 別紙のとおり
3. 添付資料
 - (1) 誓約書（様式第2号）
 - (2) 奨学金貸与機関が発行する奨学金貸与を証する書類
 - (3) 返還実績を確認できる書類（預金通帳・領収書等の写し）
 - (4) 就業証明書（様式第3号）又はその他就業していることを確認することができる書類
 - (5) 住民票の写し
 - (6) 市税に滞納がないことを証する書類
 - (7) 直近の所得証明書
 - (8) 債権者登録申請書（登録済みの場合を除く。）

様式第1号一別紙 申請内容

就業先等	就業先 (どちらかに○を記入)	・自営業 ・勤務 名称 ()			
	所在地	〒			
	電話番号				
	就業日	年	月	日	
対象経費の内訳	奨学金の名称	返還期間		返還実績額	
	(A) 十和田市奨学金	年	月	日～	円
	(計	年	月	日 か月分)	
	(B) 日本学生支援機構 第一種奨学金	年	月	日～	円
	(計	年	月	日 か月分)	
	(C) 日本学生支援機構 第二種奨学金	年	月	日～	円
	(計	年	月	日 か月分)	
(D) その他の奨学金 名称 () 団体 ()	年	月	日～	円	
(計	年	月	日 か月分)		
(E) 合計 ((A) から (D) の合計額)				円	
補助金交付申請額の算定 (E) × 1/2 = () 円 ÷ ((F)) 円 (1,000円未満切捨て)				円	
⇒ (F) と10万円を比較し、低い額を記入					

※太枠の中のみご記入ください。

(十和田市記入欄)

住民登録があった期間	年	月	日	～	年	月	日
交付対象期間 確認	1年目	年	月	～	年	月	か月
	2年目	年	月	～	年	月	か月
	3年目	年	月	～	年	月	か月
	4年目	年	月	～	年	月	か月
	5年目	年	月	～	年	月	か月
	6年目	年	月	～	年	月	か月
		合計					

様式第2号（第6条関係）

誓 約 書

令和 年 月 日

十和田市長 様

私は、令和6年度十和田市奨学金返還支援事業補助金交付要綱第2条の規定により、下記の事項について誓約します。（□に✓を記入してください。）

令和7年3月31日まで継続して本市に住民登録すること

十和田市暴力団排除条例に規定する暴力団員でないこと

なお、令和6年度十和田市奨学金返還支援事業補助金交付要綱第9条の規定に該当し、補助金の返還を命じられた場合には、補助金の全部又は一部を返還することに異議はありません。

申請者 住 所
氏 名

債権者番号

債権者登録申請書

(あて先) 十和田市会計管理者

申請日

年

月

日

下記のとおり申請します。

申請内容	申請区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止
	変更内容	<input type="checkbox"/> 氏名・法人名称 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 口座 <input type="checkbox"/> 他()		
	変更(廃止)日	年	月	日 (注)変更・廃止の場合のみご記入ください

債権者(契約者)	郵便番号	〒	—	電話番号	—	—
	住所					
	フリガナ					
	氏名					
	フリガナ					
	代表者職・氏名					
	生年月日(西暦) (注)個人の場合は ご記入ください	年	月	日	個人印または代表者印 (請求書に使用する印)	

(注)シヤチハタ・スタンプ印は不可

振込口座	金融機関名	銀行・金庫・農協・組合				本店・支店・所	
	金融機関コード				支店コード(店番)		
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 貯蓄預金)					
	口座番号(右詰め)					<input type="checkbox"/> 前金払口座 ※工事前金払用口座として登録する場合は□にレ点を記入してください	
	口座名義カナ						

- 必ずボールペンで記入してください。(消せるボールペンは使用できません。)
- 職名がある場合は、職名も記入してください。また、職名及び姓と名の間は、一字空白にしてください。
- 登録内容に変更が生じた場合、もしくは、廃止する場合には、すみやかに変更・廃止申請書を提出してください。
- 個人の場合は本人の印鑑、法人の場合は代表者の印鑑を押印してください。(会社印・会の印・スタンプ印・ゴム印は使用できません。)
- 契約書や請求書に使用する印鑑は、本登録申請書に使用した印鑑と同一のものを使用してください。
- 債権者登録口座数は、原則、1債権者について1口座です。ただし、公共工事前払用口座については、登録可能です。

所属課	政策財政課	担当者名		内線	155
-----	-------	------	--	----	-----

就業証明書

就業者氏名	
就業者住所	
就業所所在地	
就業年月日	年 月 日
<p>十和田市長 様</p> <p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>事業所名 : 代表者名 : 印 事業所所在地 : 電話番号 :</p>	

十和田市長 様

個人情報の利用に関する同意書

私は、市長が令和6年度十和田市奨学金返還支援事業補助金交付要綱第6条に規定する補助金の交付の可否を決定するために必要な、市が保有する私の下記の情報を利用することに同意します。

令和 年 月 日

住 所
生年月日 年 月 日
氏 名 ⑩

記

- 1 住民票に関する情報
- 2 市税に滞納がないことを証する書類に関する情報
- 3 直近の所得証明書に関する情報

様式第5号（第7条関係）

令和 年 月 日

十和田市長 様

交付決定者 住所
氏名

印

令和6年度十和田市奨学金返還支援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付け十市政第 号で交付決定及び補助金額確定のあった令和6年度十和田市奨学金返還支援事業補助金について、令和6年度十和田市奨学金返還支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

- | | | |
|-------------|---|---|
| 1. 補助金交付確定額 | 金 | 円 |
| 2. 請求額 | 金 | 円 |