

様式第 1 号（第 5 条関係）

令和 年 月 日

臼杵市長 西岡 隆 様

郵便番号 —

申請者住所 臼杵市

申請者氏名

電話番号 — —

臼杵市夢応援教育ローン利子補給資格認定申請書

臼杵市夢応援教育ローン利子補給認定を受けたいので、臼杵市夢応援教育ローン利子補給金交付要綱第 5 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

借入予定金融機関	金融機関名	大分県信用組合	支店名	野津支店
借入予定額	万円			

同住所に住んでいる人全員及び扶養家族（世帯分離している人も含む）について記入してください。

区 分	(ふりがな) 氏 名	申請者との続柄	生 年 月 日	職業又は 学校名等	当年度市民 税課税有無	居住 形態	備考
申請者		本人	年 月 日生		有・無		
対象となる子弟			年 月 日生		有・無		
世帯員			年 月 日生		有・無	同居 別居	
			年 月 日生		有・無	同居 別居	
			年 月 日生		有・無	同居 別居	
			年 月 日生		有・無	同居 別居	
			年 月 日生		有・無	同居 別居	

添付書類

1. 申請者本人及び世帯員の住民票記載事項証明書の写し
2. 申請者世帯員全員の所得課税証明書（原本） ※市記入欄
3. 納税義務者全員の市税完納証明
4. 臼杵市夢応援教育ローン利子補給成績等証明書
5. 同意書兼誓約書

1	2	3	4