

四街道市長 様

住所
申請者
氏名

令和 8 年度四街道ふるさとの味お届け便支援申請書

令和 8 年度四街道ふるさとの味お届け便の送付による支援を受けたいので、令和 8 年度四街道ふるさとの味お届け便支援事業実施要綱第 5 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

支援対象者 (学生)	氏名	フリガナ	生年月日	
			平成 年 月 日	
	住所（商品の送付先）			
	〒（ ）			
	携帯電話番号	メールアドレス		
	在学中の大学、短期大学、高等専門学校、専修学校等			
	居住していた四街道市の住所			居住期間
〒（ ） 四街道市			年	
父母	氏名	フリガナ	続柄※	生年月日
				年 月 日
	住所			
	〒（ ） 四街道市			
備考欄				
確認事項	申請に当たり、以下の項目について誓約及び同意します。 ☐ 令和 8 年度四街道ふるさとの味お届け便支援申請書及び添付書類の記載内容に相違ないこと ☐ 商品送付のため、支援対象者に関する情報を物資の調達梱包等を取り扱う事業者へ提供すること ☐ 要件審査のため、住民基本台帳により支援対象者及び父母の住民登録情報を確認すること			

※支援対象者からみた戸籍上の続柄を記入してください

添付書類貼り付け箇所

学生証、在学証明書その他学生であることを証明するものの写しを添付すること

表 面
裏 面