

別記様式第1号（第6条関係）

平成30年 4月 2日

（あて先）御宿町長

申請（請求）者 住所 御宿町〇〇△△番地
氏 名 御宿 太郎
連絡先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

御宿町高校生通学定期券購入費補助金交付申請書兼請求書

御宿町高校生通学定期券購入費補助金交付要綱第6条に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請及び請求します。

なお、申請に当たっては、交付審査のために同一世帯の住民基本台帳及び町税収納状況資料を閲覧することに同意します。

記

フリガナ	オンジュク ハナコ		性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	生年 月日	H13年10月1日生
生徒氏名	御宿 花子					
生徒住所	御宿町		*申請者住所に同じ場合は記入不要			
学校名等	〇〇〇〇高等学校		(2 学年)			
鉄道	利用区間	(御宿) 駅 ~ (大原) 駅	22,410円			
	有効期間	H30年2月22日 ~ H30年8月21日 (6か月)				
路線バス	利用区間	() 駅 ~ () 駅	円			
	有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (か月)				
					合計	22,410円

記入不要

申請額 (補助金額)	基準額 (6か月分) 円 ÷ 6月 = 1か月分の額 【A】
	【A】 × 30% (100円未満切捨ての額) × 購入月数 = (申請額) 円
	基準額 (6か月分) 円 ÷ 6月 = 円 【A】
	【A】 (円) × 30% × 月 = 円

【添付書類】通学定期券の写し・学生証の写し又は在学証明書等の写し

補助金 振込先	金融機関名	〇〇銀行		〇〇 支所・支店
	口座種別	普通	当座	口座番号 〇〇〇〇〇〇
	口座名義人	御宿 太郎		フリガナ オンジュク タロウ

※口座名義人は申請者と同一名義であること。

※補助金の振込先を確認させていただくため、申請の際に通帳をご持参ください。

※町民税等の納付状況を確認し、未納がある場合は現金支払いとなります。

重要！！

添付書類を忘れずに！ 学生証の場合、学校名と生徒名の記載部分をコピー