

様式第1号（第6条関係）

会津坂下町高校生等通学定期券購入助成金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

会津坂下町長 古川 庄平 様

(申請者) 住 所 会津坂下町

氏 名

電話番号 - -

会津坂下町高校生等通学定期券購入助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり助成金の交付を申請します。また、交付決定後は、当該交付決定に係る額の助成金の支払を請求します。なお、本申請の審査にあたり、住民基本台帳の閲覧、その他通学に関する支援の受給状況を確認することに同意します。

記

1 通学定期利用者及び通学定期情報

高校生等	氏名		生年月日	平成 年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 会津坂下町		
	学校名	(第 学年)		
利用区間 (駅・停留所名)	鉄道・バス	から	まで	
【申請する期間及び添付書類】 1. 申請月にチェックしてください。 前期 <input type="checkbox"/> 4月分 <input type="checkbox"/> 5月分 <input type="checkbox"/> 6月分 <input type="checkbox"/> 7月分 <input type="checkbox"/> 8月分 <input type="checkbox"/> 9月分 後期 <input type="checkbox"/> 10月分 <input type="checkbox"/> 11月分 <input type="checkbox"/> 12月分 <input type="checkbox"/> 1月分 <input type="checkbox"/> 2月分 <input type="checkbox"/> 3月分 注1) 1か月定期券の場合は、有効期間開始日の月にチェックします。 注2) R8.4.7～R8.7.6の3か月定期の場合は、4、5、6月分にチェックします。 2. 以下の書類のいずれかを貼付もしくは添付してください。 (1) 通学定期券又は購入証明書の写し (2) 在学証明書又は生徒手帳等の写し (3) 保護者名義の振込口座の写し				

2 振込情報 ※申請者と振込口座名義人は同一としてください。

金融機関名		支店名	支店・支所・出張所
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

3 助成金交付申請額

	円
--	---