

記載例

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

令和〇年〇月〇日

会津坂下町長 古川 庄平 様

(申請者) 住 所 会津坂下町字市中三番甲3662

氏 名 坂下 父郎

電話番号 0242-84-1504

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	坂下 太郎	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ 会津坂下町		
	学校名	〇〇〇〇高校 (第〇学年)		
利用区間 (駅・停留所名)	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄道・バス	会津坂下駅 から 会津若松駅 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 checked="" type="checkbox"/> 4月分 <input checked="" type="checkbox"/> 5月分 <input checked="" type="checkbox"/> 6月分 <input checked="" type="checkbox"/> 7月分 <input checked="" type="checkbox"/> 8月分 <input checked="" 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	〇〇銀行	支店名	〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 支店・支所・出張所
預金種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
(フリガナ)	バンゲ チチロウ		
口座名義人	坂下 父郎		

3 助成金交付申請額

記載しない 円