

様式第1号（第6条関係）

高根沢町 JR 烏山線通学定期券購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

高根沢町長 様

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

標記補助金の交付を受けたいので、高根沢町 JR 烏山線通学定期券購入費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

学 校 名			
所属科・学年・組	科 年 組		
ふりがな 学生氏名・年齢			歳
乗 車 区 間	駅 ～ 駅		
定 期 券 有 効 期 間	年 月 日～ 年 月 日 か月間 <small>※複数枚まとめる場合は、最初に購入した定期券の有効期間開始日と、最後に購入した定期券の有効期間満了日を記入してください。</small>		
定 期 券 購 入 金 額	円	申 請 請 求 額	円
誓 約 ・ 同 意 事 項	<input type="checkbox"/>	購入した定期券について、国、県その他の地方公共団体又は町の補助金等の交付を受けておらず、受ける予定もありません。	
	<input type="checkbox"/>	補助金交付の資格確認に当たり、町が申請者等に係る必要な確認を行うことに同意します。	
振 込 口 座	金 融 機 関 名	銀行・農協 信金・信組	本店・支店 本所・支所・出張所
	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座	
	口 座 番 号		
	ふ り が な 口 座 名 義		

【添付書類】

- (1) 購入した定期券の写し
- (2) 申請者の身分証明書の写し
- (3) 申請者名義の振込先金融機関の通帳の写し
- (4) その他必要書類

※ 事務処理欄 この欄は記入しないでください。

補 助 対 象 区 間	補 助 対 象 期 間	補 助 対 象 経 費	補 助 金 額
～ 駅	年 月 日	円	円
～ 駅	～ 年 月 日		