

別記様式（第4条関係）

岩美町中学生通学費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

岩美町長 様

住 所 岩美町大字

申請者（保護者）氏 名

（ 電話 ）

岩美町中学生通学費補助金交付要綱により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

生徒氏名		学年	第（ ）学年
在籍学校名	<input type="checkbox"/> 岩美町立岩美中学校 <input type="checkbox"/> 鳥取大学附属中学校 <input type="checkbox"/> 青翔開智中学校 <input type="checkbox"/> （ ）		
申請内容	<input type="checkbox"/> バス定期券購入費 <input type="checkbox"/> 鉄道定期券購入費 <input type="checkbox"/> ヘルメット購入費		
購入金額	円		

※ 次の書類を添付してください。定期券購入費：購入した定期券の写し ヘルメット購入費：購入した際の領収書

〈定期券購入の場合記入〉

乗車区間	・ <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 鉄道 （ ）～（ ） ・ <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 鉄道 （ ）～（ ）
定期券の期間	令和（ ）年（ ）月（ ）日から 令和（ ）年（ ）月（ ）日まで
定期券の種類	<input type="checkbox"/> 6か月定期 <input type="checkbox"/> 3か月定期 <input type="checkbox"/> 1か月定期 <input type="checkbox"/> 端数定期

支給決定した補助金を次の口座へ振り込んでください。

岩美町公金振込口座（既に登録済みの口座） 下記の口座（保護者に限る）

金融機関名		支店名		普通 当座 その他
口座番号			口座名義人	

※岩美町記入欄

支給決定日	年 月 日	支給決定額	円
備考			