

別記様式（第6条関係）

高等学校生徒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 ）

高等学校生徒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			
申 請 内 容	<input type="checkbox"/> 鉄道定期券購入費 <input type="checkbox"/> バス定期券購入費		
購 入 金 額			円

※次の書類を添付してください。

①購入した定期券の写し ②生徒証明書または在学証明書の写し（年度の初回到請求する場合）

〈定期券内容の記入〉

乗 車 区 間	・ <input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> バス () ~ () ・ <input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> バス () ~ ()
定期券の期間	・ <input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> バス ()年 ()月 ()日から ()年 ()月 ()日まで ・ <input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> バス ()年 ()月 ()日から ()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（申請者名義に限る）

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			