

(様式第1号) (第5条関係)

年 月 日

日の出町長 様

申請(請求)者 住 所 日の出町

保護者氏名

連 絡 先 ( ) -

日の出町路線バス通学定期券購入費補助金交付申請書兼請求書

日の出町路線バス通学定期券購入費補助金交付要綱第5条に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請及び請求します。

記

フリガナ		生年 月日	年 月 日生		
児童・生徒 氏 名					
児童・生徒 住 所	*申請者住所に同じ場合は記入不要 日の出町大字 番地				
学校名等	学校 ( 学年)				
路線バス 利用区間	( )バス停	有 効 期 間	年 月 日	新 規 ・ 継 続	購入金額  円
	~		年 月 日		
	( )バス停 ( 円区間)		( 箇月)		
【添付書類】 定期券を購入したことが証明できるもの(通学定期券の写し等)					
補助金申請額・請求額		※ 円			
※欄は記入しないでください。					

補助金 振込先	金融機関名		支店名		口座確認
	口座種別	普通・当座	口座番号		
	口座名義人		フリガナ		

※口座名義人は申請者と同一名義の方を記入して下さい。

※補助金の振込先を確認させていただくため、申請の際に振込先がわかる通帳等をご持参ください。

※申請は月末で締め、翌月以降に振り込みます。