

別記様式第 1 号（第 5 条関係）

苫前町生活路線バス通学定期運賃補助金交付申請書

年 月 日

苫前町長 宛

下記のとおり、生活路線バス通学定期運賃補助金の交付を受けたいので申請します。

|                        |       |  |         |       |  |
|------------------------|-------|--|---------|-------|--|
| フリガナ<br>申請者氏名<br>(通学生) |       |  | 生 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|                        |       |  | 学 校 名   | 高等学校  |  |
| 申請者住所                  | 苫前町字  |  |         |       |  |
| 保護者氏名                  |       |  | 保護者電話番号 |       |  |
| 振込先<br>口座情報            | 銀行・信金 |  | 本・支店    | 預金種目  |  |
|                        | フリガナ  |  | 口 座 番 号 |       |  |
|                        | 口座名義人 |  |         |       |  |
| 補助対象額                  | 円     |  |         |       |  |

留意事項

- 1 初めて申請する方は、学生証の写しを添付してください。
- 2 振込先口座は、申請者又は保護者が名義人である口座としてください。
- 3 補助対象額を証する書類を添付してください。（領収書や通帳の写しなど）

町処理欄

|         |                                                                   |  |  |  |  |
|---------|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 管 理 番 号 | <input type="checkbox"/> 有/突合（ ） <input type="checkbox"/> 無/新規（ ） |  |  |  |  |
| 通 学 状 況 | <input type="checkbox"/> 在学確認 <input type="checkbox"/> 区間確認       |  |  |  |  |
| 決 定 内 容 | <input type="checkbox"/> 交付金額（ 円） <input type="checkbox"/> 却下（ ）  |  |  |  |  |