

下市町定住促進学びの支援事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

下市町長 殿

下市町定住促進学びの支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

対象者	ふりがな		学校名	学校		
	氏名		学年	年生		
	住所	〒				
保護者	ふりがな		電話番号			
	氏名	印	メールアドレス			
	住所	〒				
□対象者と同じ場合はレ点を入れてください。						
定期券利用開始日	定期券利用終了日	購入区間	通学手段	有効月数 (1・3・6か月又は日数)	定期券購入金額	
年 月 日	年 月 日	～	電車・路線バス・スクールバス	か月 (日)	円	
年 月 日	年 月 日	～	電車・路線バス・スクールバス	か月 (日)	円	
年 月 日	年 月 日	～	電車・路線バス・スクールバス	か月 (日)	円	
年 月 日	年 月 日	～	電車・路線バス・スクールバス	か月 (日)	円	
年 月 日	年 月 日	～	電車・路線バス・スクールバス	か月 (日)	円	
年 月 日	年 月 日	～	電車・路線バス・スクールバス	か月 (日)	円	

■補助金が交付決定された場合の振込先口座

振込先	ふりがな					預金種別	普通・当座					
	口座名義人 (※対象者又は保護者)						口座番号					
	金融機関名		銀行 信金		本店 支店 出張所							

申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 申請及び請求にあたり、審査を受けるために必要な住民基本台帳情報を閲覧することに同意します。 (同意される方は左記のボックスにレ点を記入ください。)
--------	---

【添付書類】

1. 学生証又は在学証明書の写し
2. 定期券又はIC定期券の写し、スクールバス利用負担金の領収書
3. 金融機関の通帳の写し〈初回申請時のみ〉
4. 生徒の住民票の写し