

稲敷市長 様

申請者	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯
	学生との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）

稲敷市路線バス通学定期券購入費補助金交付申請書兼請求書

標記について、稲敷市路線バス通学定期券購入費補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。また、審査に必要な調査及び照会について、市長が職権で行うことに同意します。

1 申請内容

学 生	氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（省略可） <input type="checkbox"/> 申請者と別居（要記入）		
	在籍学校名		学 年	年生
定 期 券	バス会社	<input type="checkbox"/> JRバス関東 <input type="checkbox"/> 関東鉄道 <input type="checkbox"/> 桜東バス <input type="checkbox"/> ブルーバス		
	区 間	～		
	期 間	年 月 日	～	年 月 日
	金 額	円	定期券番号	（スマホ定期券のみ）
振 込 先	金融機関名		本・支店名	
	種 別	普通 当座	口座番号	
	口座名義（漢字）		フリガナ	

2 添付書類

- ① 通学定期券の写し（スマホ定期券の場合は省略可）
- ② 定期券の購入額を証明する書類（例：領収書、支払い金額が印字された定期券の写し、電子決済の完了メールの印刷等）
- ③ 在学を証明する書類。年度内2回目以降の申請にあつては在学していることの宣言

上記の者が、在学していることは間違いありません

事務処理欄 ※交付決定後に記入しますので、空欄で提出してください。

経済的かつ合理的な経路		補助対象額	円
補 助 率	5/10 2/10	補助対象額×補助率	円
交付決定額 （1000円未満切捨て）			円