

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 (1)	年 月 日 ～ 年 月 日	金額 (1)	円
	期間 (2)	年 月 日 ～ 年 月 日	金額 (2)	円
	期間 (3)	年 月 日 ～ 年 月 日	金額 (3)	円
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	(漢字で表記)	フリガナ	

2 添付書類

- ① 通学定期券の写し
- 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

※通学定期券の有効期限の1ヵ月前から、有効期限の3ヵ月を経過する日までに申請書を提出して下さい。

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・合理的経路	<input type="checkbox"/>	補 助 率	5/10 2/10	交付決定額 A + B + C	円
そ の 他	<input type="checkbox"/>				
補助対象額 (1)	円	補助対象額 (2)	円	補助対象額 (3)	円
(1) × 補助率 (1000 円未満切捨て)A	円	(2) × 補助率 (1000 円未満切捨て)B	円	(3) × 補助率 (1000 円未満切捨て)C	円