

東吾妻町高校生等通学定期代補助金交付申請書 兼 実績報告書

令和 年 月 日

東吾妻町長 宛

申請者 住 所 東吾妻町大字
(保護者) 氏 名
電話番号 — —

※必ず日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。

東吾妻町高校生等通学定期代補助金交付要綱第 4 条及び第 6 条の規定により、下記のとおり交付申請及び実績報告します。

記

1 事業内容等

生 徒 氏 名		生年月日		年 月 日	
学 校 名				学年	年
区分	定期券区間	定期券の期間	定期券費用	発行事業者	
1	() から () まで	年 月 日から 年 月 日まで	円		
2	() から () まで	年 月 日から 年 月 日まで	円		
3	() から () まで	年 月 日から 年 月 日まで	円		
4	() から () まで	年 月 日から 年 月 日まで	円		

2 税情報等の提供にあたっての署名・印

東吾妻町教育課職員が補助金交付決定のために私の必要な町税の情報（同一世帯員を含む）及び世帯情報を閲覧することに同意します。

保護者氏名 _____ 印

3 添付書類

- (1) 購入した定期券の写し
- (2) 在学を証明する書類（学生証の写し、在学証明書等）
- (3) 振込先金融機関の預金通帳の写し（初回申請時又は振込先変更時のみ）