

福智町長 殿

〒  
(申請者) 住 所 : 福智町

氏 名 :

電話番号 :

## 福智町高校生通学定期券購入助成金交付申請書兼請求書

福智町高校生通学定期券購入助成金交付要綱第5条第2項の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので、必要書類を添付のうえ、下記のとおり申請します。

## 記

誓約事項	<input type="checkbox"/> 申請内容に相違ないこと及び定期券の換金を行っていないことを誓約します。 <input type="checkbox"/> 通学手段・利用区間の変更や町外へ転居等した場合は、変更届を提出すること及び助成金の返還が生じた場合は、当該返還に応じることを誓約します。			
同意事項	<input type="checkbox"/> 福智町が対象者要件・交付取消要件等（生活保護の受給状況や町税等の滞納状況など）に関する確認を行うに当たって、申請者及びその世帯員について住民基本台帳等の閲覧を行うことに同意します。 <input type="checkbox"/> 福智町から必要に応じて、学校や公共交通機関等の関係機関へ照会等を行うことに同意します。			
通学対象者	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	(西暦)	年	月 日
	学 校 名		学年	年生
定期券概要		購入定期券の枚数・単価		
交通機関名	利用区間 (駅・バス停名)	種別	枚数	券面単価
	⇔	1か月	枚	円
		3か月	枚	円
		6か月	枚	円
	⇔	1か月	枚	円
		3か月	枚	円
		6か月	枚	円
	⇔	1か月	枚	円
		3か月	枚	円
		6か月	枚	円
定期券購入金額合計		円 ※購入枚数×券面単価の合計額		
助成金の振込先口座	金融機関	金融機関名	本店・支店名	支店コード
	預金種別	普通	口座番号	
	口座名義	フリガナ 氏名		
添付書類	①定期券の写し（交付対象期間内の継続的利用期間のもの全て） ②学生証の写し（在学証明書でも可） ③申請者本人名義の通帳等の写し			

※ 定期券については、更新時において新しい定期券との引換え又は上書きとなるため、更新前の定期券に係る画像やコピーを必ず保管しておいてください。

※ 購入定期券の「利用区間」と助成対象となる「認定区間」は異なる場合があります。（自宅や通学先の最寄り駅等を考慮して、最も経済的かつ合理的と認められる区間が助成対象となります。）

※ この申請書は、福智町があらかじめ指定する交付申請期間内に提出してください。