

年 月 日

琴浦町長 様

(住 所) 琴浦町大字  
 保護者 (氏 名) ㊟  
 (電話番号)

琴浦町高校生等通学費補助金交付申請書

琴浦町高校生等通学費補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

生徒氏名				住所	琴浦町大字
学校・学年	高等学校・高等専門学校 第 学年				
通学定期券情報	【鉄道・バス】 [ ] ~ [ ] 加算分【路線バス(倉吉西・農高のみ)】 [ ] ~ [ ] ※琴浦町営バスは補助対象外				
定期券利用開始日	定期券利用終了日	有効月数 (1・3・6箇月又は端数日数)		定期券購入金額	
20 年 月 日	20 年 月 日	箇月(端数 日)		円	
20 年 月 日	20 年 月 日	箇月(端数 日)		円	
20 年 月 日	20 年 月 日	箇月(端数 日)		円	
20 年 月 日	20 年 月 日	箇月(端数 日)		円	
20 年 月 日	20 年 月 日	箇月(端数 日)		円	
20 年 月 日	20 年 月 日	箇月(端数 日)		円	
20 年 月 日	20 年 月 日	箇月(端数 日)		円	
ステップ 1 [1箇月当たりの経費] 定期券購入金額を定期券の有効月数(1・3・6)で除した金額(1円未満切捨て)					
鉄道・バス 円+(路線バス加算) 円=_____円					
ステップ 2 [1箇月当たりの補助額] ステップ 1 で算出した金額から 7,000 円を控除した金額					
_____円					
ステップ 3 [交付申請額] ステップ 2 で算出した額に有効月数を乗じた金額					
_____円					

※ 補助額は定期券1箇月当たり7,000円を超えた金額です。  
 (3箇月以上の定期券の場合は月割りして7,000円を超えた金額(1円未満の端数切捨て))

[添付書類]

- 1 使用済の通学定期券又は通学定期券の写し
- 2 在学証明書、学生証その他高等学校等に在籍することを証明する書類の写し

様式第3号(第9条関係)

琴浦町高校生等通学費補助金請求書

年 月 日

琴浦町長 様

住所 琴浦町大字  
請求者  
氏名 ㊟

令和 年 月 日付で交付決定及び額の確定通知のあった琴浦町高校生等通学費補助金を受給したく、琴浦町高校生等通学費補助金交付要綱第9条の規定により請求します。

記

1 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込口座

金融機関名	銀行 店							
	金庫							
預金種別	組合 所							
	普通 当座	(ふりがな) 口座名義人	( )					
口座番号								左詰で記入