

様式第1号（第6条関係）

琴浦町長 様

琴浦町高校生等通学費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

琴浦町高校生等通学費補助金交付要綱第6条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお交付決定後は、当該交付決定額を請求します。

1. 申請者										
氏名					電話番号	(日中連絡がつく番号)				
住所	(郵便番号) 琴浦町									
2. 通学定期券利用者										
氏名					生年月日	年	月	日		
					学校名				学年	年生
3. 通学定期券情報 (バス利用は倉吉西・倉吉農・米子高・米子高専のみ対象)										
列車区間					駅	～				駅
バス区間					バス停	～				バス停
種別	有効月数	開始日			終了日			購入額		
列車・バス	ヵ月	年	月	日	年	月	日	円		
列車・バス	ヵ月	年	月	日	年	月	日	円		
列車・バス	ヵ月	年	月	日	年	月	日	円		
列車・バス	ヵ月	年	月	日	年	月	日	円		
列車・バス	ヵ月	年	月	日	年	月	日	円		
列車・バス	ヵ月	年	月	日	年	月	日	円		
列車・バス	ヵ月	年	月	日	年	月	日	円		
列車・バス	ヵ月	年	月	日	年	月	日	円		
補助金申請額 (1ヵ月あたりの金額から7,000円を除いた額)								円		
4. 振込先情報										
振込先	ふりがな					預金種別	普通・当座			
	口座名義人 (申請者名義)						口座番号			
	金融機関名	銀行 金庫 農協			支店 本店 出張所					
5. 添付書類										
<input type="checkbox"/> 定期券利用者の在学証明書または学生証の写し等										
<input type="checkbox"/> 購入した通学定期券の写し等										

* 補助金の額は定期券1ヵ月あたり7,000円を超えた額です。
1ヵ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円未満の端数は切捨て）

琴浦町記入欄									
申請受付年月日	年	月	日	交付決定年月日	年	月	日		
交付決定額	円								