

別記様式(第5条関係)

大崎町高校生等通学定期券購入助成事業補助金交付申請書

大崎町長 様

大崎町高校生等通学定期券購入助成事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	住所				
	フリガナ			電話	
	氏名				

<購入した定期券について記載してください>

フリガナ			生年月日				年		月		日
利用者氏名											
購入定期券	発		通学高校等								
	着										
購入金額		円	購入年月日				年		月		日

<振込先について、該当する欄に「○」を記載してください>

<input type="checkbox"/>	1. 前回と同じ口座へ振り込みを希望する。 (既に定期券助成を受けている方。)
<input type="checkbox"/>	2. 以下の口座への振り込みを希望する。 (通帳等の写し添付必要)

定期券の有効期間	～
----------	---

振込先 金融機関 (金融機関コード)		支店 (支店コード)	
口座種類		口座番号 (右詰めで記入)	
口座名義			

※添付書類

- ①購入定期券の写し(利用者の氏名, 生年月日, 高校生の学割マークが記載してあるもの)
- ②(新たな口座への振り込みを希望する場合のみ)通帳またはキャッシュカードの写し
- ③学生証の写し

----- これより下欄は, 記入不要です。 -----

補助額		円
-----	--	---