

様式第 1 号（第 6 条関係）

申請日 年 月 日

（あて先）甲佐町長

申請者（生徒または保護者）
住所
氏名
高校生との続柄
電話番号

甲佐町バス通学用定期券購入助成金交付申請書

年度における甲佐町バス通学用定期券購入助成金の交付を受けたいので、関係書類（在学証明書及び学生書の写し等）を添えて申請します。

申請にあたって、対象高校生の住所地の確認等助成金交付にあたる交付要件を確認することに同意します。

高校生氏名		
高校生住所 ※申請者と異なる場合のみ記入		
学校名・学年		高等学校 年
通学 定期券	定期券購入事業者名	
	利用区間	停 ～ 停
	利用予定年月日	年 月 日 ～ 年 月 日
関係書類		在学証明書 ・ 学生証 ・ その他（ ）
※担当者記入欄 （ 交付決定番号： ）		

【個人情報の取扱い及び助成金の受領に関する権限の委任について】

この申請書及び助成金交付確認に要する個人情報は、甲佐バス通学用定期券購入助成金交付以外では使用することはありません。甲佐町、中学校及び高等学校やバス事業者等へ助成金交付に必要な範囲で、個人情報を提供し、また情報を収集及び照会することがあります。この申請書によって個人情報の利用について同意したものとして取り扱います。

また、定期券購入事業者を代理人として定め、助成金の受領に関する権限を委任することに対しても同意します。

なお、本申請に伴い虚偽又は不正な行為により助成金の交付を受けたときは、当該交付決定者の助成金の交付決定を取り消し、助成金の全部または一部を返還することに併せて同意します。