

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補助金認定申請書

年度における甲佐町バス通学用定期券購入補助金の認定を受けたいので、学生証の写しまたは在学証明書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補助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： ）		

【個人情報の取扱いについて】

この申請書及び補助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補助金交付以外では使用することはありません。なお、甲佐町、中学校及び高等学校やバス事業者等へ補助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。

なお、本申請に伴い虚偽又は不正な行為により補助金の交付を受けたときは、当該交付決定者の補助金の認定を取り消し、補助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。

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

甲佐町バス通学定期券等購入費補助金交付申請書

甲佐町長 様

申請者（生徒または保護者）
住所
氏名
申請者との続柄
電話番号

甲佐町バス通学定期券等購入費補助金の交付を受けたいので、定期券発行証明書添えて下記のとおり申請します。

記

交付決定番号		
高校生氏名		
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

]

発行年月日 有効期間	通用期間	①購入金額	②交付申請額 ①÷2（千円未満切捨て）
年 月 日 【 箇月分】	年 月 日から 年 月 日まで	円	円
年 月 日 【 箇月分】	年 月 日から 年 月 日まで	円	円
年 月 日 【 箇月分】	年 月 日から 年 月 日まで	円	円
年 月 日 【 箇月分】	年 月 日から 年 月 日まで	円	円

合計 [箇月分]		円
-----------	--	---

※この同意書により確認する個人情報、上記目的のためにのみ使用し、その他の目的に利用することはありません。

※日割り計算が必要な場合は下表に記載
 (日割り計算用) ア 購入金額_____円 イ 購入日数_____日 ウ 対象日数_____日

発行年月日 有効期間	通用期間	③対象となる購入金額 (ア÷イ) ×ウ	④交付申請額 ③÷2 (千円未満切捨て)
年 月 日 【ヶ所月分】	年 月 日から 年 月 日まで	円	円
合計[箇月分] (②の合計額+④の額、若しくは④の額)			円