別記様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　糸魚川市長　様

申請者　住所

氏名

　　　　　電話番号

糸魚川市通学定期券購入費補助金交付申請書兼実績報告書

　標記補助金の交付を受けたいので、糸魚川市通学定期券購入費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて交付を申請するとともに、実績を報告します。

記

１　交付申請額　　　金　　　　　　　　　円　※100円未満切り捨て

２　補助対象となる通学定期券

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用生徒 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 通学校名 |  | 学年 | 学年 |
| 対象区間 | から　　　　　　　　　　まで | 片道　　往復 |
| 内　　容 | 有効期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで　　　　か月間　　　　日間 |
| 購入金額 | 円 | 改定前金額 | 円 | 補助金額 | 円※100円未満切り捨て |

※複数の通学定期券をまとめて申請する場合で、記入欄が不足する分は別紙に記入してください。

３　添付書類

　　・通学定期券の写し

４　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　本店・支店 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　※申請者名義の口座を記入してください。

※　暴力団員等ではないことの誓約

私は、糸魚川市補助金等交付規則第４条第３項に規定する暴力団員等ではありません。

別紙

　２枚目以降の通学定期券の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象区間 | から　　　　　　　　まで　 | 片道　　往復 |
| 内　　容 | 有効期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで　　　　か月間　　　　日間 |
| 購入金額 | 円 | 改定前金額 | 円 | 補助金額 | 円※100円未満切り捨て |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象区間 | から　　　　　　　　まで　 | 片道　　往復 |
| 内　　容 | 有効期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで　　　　か月間　　　　日間 |
| 購入金額 | 円 | 改定前金額 | 円 | 補助金額 | 円※100円未満切り捨て |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象区間 | から　　　　　　　　まで　 | 片道　　往復 |
| 内　　容 | 有効期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで　　　　か月間　　　　日間 |
| 購入金額 | 円 | 改定前金額 | 円 | 補助金額 | 円※100円未満切り捨て |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象区間 | から　　　　　　　　まで　 | 片道　　往復 |
| 内　　容 | 有効期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで　　　　か月間　　　　日間 |
| 購入金額 | 円 | 改定前金額 | 円 | 補助金額 | 円※100円未満切り捨て |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象区間 | から　　　　　　　　まで　 | 片道　　往復 |
| 内　　容 | 有効期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで　　　　か月間　　　　日間 |
| 購入金額 | 円 | 改定前金額 | 円 | 補助金額 | 円※100円未満切り捨て |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象区間 | から　　　　　　　　まで　 | 片道　　往復 |
| 内　　容 | 有効期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで　　　　か月間　　　　日間 |
| 購入金額 | 円 | 改定前金額 | 円 | 補助金額 | 円※100円未満切り捨て |