

(様式第1号)

外ヶ浜町高校生通学定期券購入費助成金交付申請書

令和 年 月 日

外ヶ浜町長 山崎 結子 殿

申請者(保護者名)
住所 外ヶ浜町字

氏名 印

電話

下記のとおり、外ヶ浜町高校生通学定期券購入費助成金の交付を申請します。

学 校 名			
所属科 学年 組	科	年	組
生徒氏名・性別 年齢・生年月日	フリガナ	男・女	歳 (年 月 日生)
乗 車 区 間	駅 ~ 駅		
有 効 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 月間 ※複数枚まとめる場合は、最初に購入した定期券の有効期間開始日と、最後に購入した定期券の有効期間満了日を記入してください。		
購 入 金 額	円		
振 込 口 座	金 融 機 関 名	銀行・金庫 農協・組合	本店・支店 本所・支所
	預 金 種 別	普通 ・ 当 座	
	口 座 番 号		
	口座名義(カタカナ)		

【留意事項】

- ※振込口座の名義は、申請者と同一人としてください。
- ※有効期間満了後の通学定期券の写しを添付してください。
- ※有効期間開始日が、令和2年4月1日から令和3年3月31日までの定期券が対象です。
- ※申請期限：令和3年4月30日。

助成金額

円

※この欄は記入しないでください。