

智頭町高校生等通学費補助金交付申請書(兼)請求書

年 月 日

智頭町長 様

※太枠の部分のみ記入してください。

申請者	住所	智頭町大字智頭〇〇番地〇
(保護者)	氏名	ちづ 杉太
	電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

智頭町高校生等通学費補助金交付要綱第8条の規定により、通学費補助金を申請します。

記

生徒情報	ふりがな	ちづ べにこ	住所	智頭町大字智頭〇〇番地〇		
	氏名	ちづ 紅子				
	生年月日	平成16年4月2日	年齢	16	才	
	学校名	〇〇高校	学年	1	年	

※太枠の部分のみ記入してください。

定期券の内訳	定期別		月額 ②/①	購入した定期券の有効月											
	① 月数	② 定期券金額		第1期			第2期			第3期			第4期		
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	
バス	3	12,000 円	4,000 円												
		円	円												
列車	6	30,000 円	5,000 円												
		円	円												
合計		42,000 円	月額金額												

月額7千円を超える金額														
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

補助金額 (第1期分)	円	※月額7千円を越えた金額×定期券の有効月数
-------------	---	-----------------------

提出資料	補助金の振込先			
1. 通学定期券 (写し)	金融機関			支店
	口座番号	普通・当座		
	ふりがな			
	口座名義人			