様式第１号(第６条関係)

年　　月　　日

　桂川町長　　　　　　　　　様

【申請者】住　　所：

　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　㊞

　　　　　電話番号：

e-mail　：

桂川町大学生等通学定期券購入費補助金交付申請書

　桂川町大学生等通学定期券購入費補助金交付要綱第６条に基づき、下記のとおり申請します。

　なお、桂川町が桂川町大学生等通学定期券購入費補助金の申請に係る住民記録、生活保護受給記録等を閲覧すること及び通学定期券や通所手当等の有無に関して、公共交通機関等の関係機関へ照会を行うことについて同意します。

　また、申請内容について相違がないこと及び通学定期券等の換金を行っていないことを誓約します。

**１　補助対象者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象者 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 学 校 名 |  | 学 年 | 年生 |

**２　通学定期等の内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ＪＲ□西鉄□地下鉄□その他（　　　　　　 ）※該当する項目に☑ | 定期券枚数 | 枚 | 定期券合計額 | 円 |
| 利用区間 | (駅・バス停名) |  | (駅・バス停名) |
|  | **⇔** |  |

**３　添付書類確認リスト**　※該当する項目に☑、初めて申請する方は全て添付が必要です。

|  |
| --- |
| ① 定期券の写し（交通機関、利用期間、利用区間、金額及び使用者が分かるもの）* **添付**
 |
| ② 学生証又は在学証明書等の在学を証する書類の写し【学校長印等のあるもの】（申請定期券を使用していた学年のもの）* **添付**　　　　□ **前回申請時に提出済みのため添付を省略**
 |
| ③ 振込先金融機関口座が確認できる書類等の写し （金融機関名、支店名、口座番号及び名義人が分かるもの）* **添付**　　　　□ **前回申請した振込口座への振込みを希望するため添付を省略**
 |

　・注１　定期券の写しについては、更新時において新しい定期券との引換えとなる場合や印字内容が上書きとなるため、更新前に写しを保管してください。なお、申請時に定期券の写しが確認できない場合、補助金が交付できないことがあります。

　・注２　申請書類は、対象定期券有効期間内に提出してください。