

牟岐町高等学校等通学定期券購入費助成金交付申請書

年 月 日

牟岐町長様

申請者（保護者）

住所

氏名

電話番号

牟岐町高等学校等通学学生の補助に関する条例第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

通学者	居住地	1. 保護者と同居 2. 保護者と別居：住所 ( )
	氏名	
	学校名 学年	
定期購入	乗車区間	1. JR・バス・( ) ~ 2. JR・バス・( ) ~
	助成金計算	定期券代 利用月数 ( ) 円 × ( ) 月 × 1/2 = ( ) 円 ( ) 月 *小数点以下切捨て 購入月数 *月数は、当年度（4月～翌3月）対象月数を記載する。
	他制度からの助成金額	△ ( ) 円
	※ 助成額	円

振込先	<input type="checkbox"/> 継続 [前回と同じ口座に振込を希望される方はこちらにチェックしてください。]							
	<input type="checkbox"/> 初回 [初回申請の方、または振込口座に変更のある方はこちらにチェックして下欄に							
	<input type="checkbox"/> 変更 口座情報を記入してください。]							
	金融機関名		支店名		種別	普通	口座番号	
フリガナ								
口座名義人 (申請者名義)								

添付書類

1. 通学定期券のコピー又は定期券購入証明書（磁気定期券の場合は、その画面のコピー）  
\*通学者の氏名、利用区間、購入金額の分かるもの
2. 他制度から支給される通学費が確認できる書類