

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

（あて先）かすみがうら市長

申請者（保護者）

住 所 かすみがうら市

氏 名 ⑩

電話番号

かすみがうら市通学定期券購入費助成金交付申請書（ 年度分）

かすみがうら市通学定期券購入費助成金交付要綱第7条の規定により、助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、虚偽その他の不正を行わないことを誓約するとともに、通学定期券利用状況の確認のための調査やその他この要綱の運用に際し市長からの指示に従うことを確約します。

1 就学者氏名（学年） _____（ 年）

2 学校名及び所在地 学校名 _____

所在地 _____

3 購入予定の定期券

利用予定期間	通学定期券利用区間	金額及び乗ずる率
年 月 日 ～ 年 月 日	神立駅 ～ ()	6か月通学定期券購入時の1か月相当額 ※100円未満切り捨て A 円
予定助成対象月数 C (か月)	詳細経路	※Aの金額を参照して率を計算 2万円未満は 1/2 2万円以上は 3/4 B /

4 助成申請金額 (A-8,100円) × B × C _____ 円

※千円未満は切り捨てとし、15万円が上限金額

5 添付書類

- (1) 在学を証する書類（学生証、在学証明書等の写し）
- (2) 通学定期券の写し
- (3) その他市長が必要と認めるもの

担当課確認欄

--