様式第３号(第９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

氏　　名

電話番号

かすみがうら市通学定期券購入費助成金変更承認申請書

　　　年　　月　　日付け第　　号で助成金の交付決定のあった事業について、下記のとおり変更したいので、承認されたく、かすみがうら市通学定期券購入費助成金交付要綱第９条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　変更する通学定期券利用区間

　（１）変　　更　　前　　　　　　　　駅　　～

　（２）変　　更　　後　　　　　　　　駅　　～

　（２）変更後の詳細経路

２　変更の理由

３　変更の内容　　　　　　　　裏面のとおり

４　助成変更申請金額　　　　　裏面の３－（３）　　　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

　（１）変更後の通学定期券の写し

　（２）その他市長が必要と認めるもの

（裏）

３－（１）変更後の通学定期券助成申請金額

|  |  |
| --- | --- |
| 変更の対象となる期間 | 金額及び乗ずる率 |
| ※購入月と申請月が異なる場合は、申請月の1日から  年　月　日から  年　月　日まで | 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  ※上記の期間から月数を計算  【Ｃ　　　　か月】 | ※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 　　　　　　　／　　】 |
| 助成申請金額  （Ａ－8,100円） × Ｂ × Ｃ　　　　　　　　　【Ｄ　　　　　　　　　　円】 | |

３－（２）変更前の通学定期券助成申請金額

|  |  |
| --- | --- |
| 変更の対象となる前の期間 | 通学定期券の金額及び乗ずる率 |
| ※３－（１）表の変更の対象となる期間開始日の前日まで  年　月　日から  年　月　日まで | 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  【Ｅ　　　　　　　　　円】 |
| 予定助成対象月数  ※上記の期間から月数を計算  【Ｇ　　　　か月】 | ※Ｄ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  【Ｆ 　　　　　　　／　　】 |
| 助成申請金額  （Ｅ－8,100円） × Ｆ × Ｇ　　　　　　　　　【Ｈ　　　　　　　　　　円】 | |

３－（３）助成変更申請金額

|  |  |
| --- | --- |
| 助成変更申請金額  （表面の４） | ※３－(１)と３－(２)の助成申請金額を合計（千円未満は切り捨てとし、15万円が上限金額）  Ｄ＋Ｈ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |