

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 / 円】
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 / 円】
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
--------------------	--