

（あて先）かすみがうら市長

かすみがうら市通学定期券購入実績報告書（令和4年度分）

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交付要綱第10条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

金額	A	6か月定期券購入時の1か月相当額 (100円未満切り捨て)	円
乗ずる率	B	※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	/
通学定期券利用区間		( ) から ( )	
通学経路詳細 ※路線の乗換を記載		自宅 ~ 常磐線 ~ ( 駅)	

購入期間				該当月数	助成対象月	証明書類
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
合計助成対象月数				C	か月	

※通学定期券の有効月数が重複する場合は、重複する一方の有効月数を減ずるものとする。

※合計助成対象月数が12か月を超える場合は、12か月とする。

※千円未満は切り捨てとし、15万円が上限金額

助成金実績額D	$(A - 8,100 \text{円}) \times B \times C$	円
---------	--	---

- 誓約（チェック欄「□」にチェック「✓」をつけてください。）
- 助成の対象となる通学定期券（上に記載した、購入済の通学定期券）については、鉄道事業者による払戻しを受けていません。また、今後も払戻しを受ける予定はありません。

添付書類

- (1) 通学定期券の写し
- (2) その他市長が必要と認めるもの

※かすみがうら市通学定期券購入費助成金交付要綱第9条による変更承認を受けた場合は、変更の対象となる前の期間について表面に、変更の対象となる期間について裏面に記載する。

(裏)

以下、変更の対象となる期間

金額	E	6か月定期券購入時の1か月相当額 (100円未満切り捨て)	円
乗ずる率	F	※E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	/
通学定期券利用区間		( ) から ( )	
通学経路詳細 ※路線の乗換を記載		自宅 ~ 常磐線 ~ ( 駅)	

購入期間				該当月数	助成対象月	証明書類
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
月	日から	月	日まで	か月	か月	
合計助成対象月数				G	か月	

※通学定期券の有効月数が重複する場合は、重複する一方の有効月数を減ずるものとする。  
※合計助成対象月数が12か月を超える場合は、12か月とする。

助成金実績額 H (変更の対象となる期間)	$(E - 8,100 \text{円}) \times F \times G$	円
助成金実績額 D (変更の対象となる前の期間)	表面のD (千円未満を切り捨てる前)	円
助成金実績総額	H+D (千円未満は切り捨てとし、 15万円が上限金額)	円