

高等学校等生徒通学費等助成申請書兼助成金請求書

中土佐町長 様 申請者（住 所） 中土佐町

(保護者名) 印
(電話番号)

年度高等学校等生徒通学費等助成金の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。
私及び私の世帯における町税等の納税状況について町が確認することに同意します。

助成対象高校生等	フリガナ			住 所	中土佐町		
	生徒氏名						
	生年月日	年 月 日		性 別	□男 ・ □女		
				年 齢	歳		
学 校 名				学 年	学年		
定期・乗車券購入費	①	購入区間	バス停・駅～バス停・駅				
		利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日		購入費	円	
					※助成金	円	
	②	購入区間	バス停・駅～バス停・駅				
		利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日		購入費	円	
					※助成金	円	
	③	購入区間	バス停・駅～バス停・駅				
		利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日		購入費	円	
					※助成金	円	
振込先	金融機関	口座番号		(普・当)		購入費合計	円
		フリガナ					
	支店			口座名義人(申請者名義)		※助成金合計	円

	氏名	生年月日	助成対象者からみて続柄
世帯主		年 月 日	
世帯員		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

添付書類

- 注) 1 □学生証の写し、又は在学証明書（2回目以降の申請については省略可）
□定期乗車券の写し、又は乗車区間、有効期間、金額、宛先のある証明書
□定期乗車券以外の乗車券の場合は領収書、通学日の分かるものを添えて提出してください。
- 注) 2 ※は、記入しないでください。