

小浜市長 松崎 晃治 様

(〒 -)

申請者(保護者) 住 所

氏 名

電話番号 (日中の連絡先)

小浜市生活路線バス通学定期乗車券購入助成申請書兼請求書

私は、小浜市生活路線バス高校生等の通学定期乗車券購入助成金交付要綱第2条に該当しますので、同要綱4条の規定に基づき助成金の交付を申請します。また、同要綱第2条に基づき、同一世帯に属する保護者全員の税務調査および家族状況調査に同意します。

訂正がある場合、すべての訂正箇所署名してください。 ※印の部分は記入しないでください。

利用者(高校生等)氏名			
学校名・学年	(学校)	学年	
乗車区間	停留所 ~		停留所
有効期間	年 月 日 ~		年 月 日
購入日	年 月 日	購入金額	円
下記のいずれかに該当する場合は 右のする欄に○を記入してください。 ・ひとり親世帯 (ひとり親家庭医療費助成受給世帯 または児童扶養手当受給世帯)	する	助成金申請額 (購入額-1,000円/月)	円 (10円未満切り捨て 例: 3,556円→3,550円)
	しない	助成金申請額 (購入金額×50%)	円 (10円未満切り捨て 例: 3,556円→3,550円)
振込口座	金融機関名	銀行・信金・農協・労金 支店	
	預金種別	普通・当座	口座番号
(申請者)	(フリガナ) 口座名義人	※市記入欄 助成金 決定額	円

【助成金の交付について】

- ① 助成金の対象は、小浜市内に住所のある高校生およびこれと同じ割引率を受ける通学定期乗車券(1・3・6カ月、100円～300円区間のいずれも可)購入にかかるものです。(定期券上部に「学生」「通学定期乗車券」と印字があります。)
- ② この申請書は、通学定期乗車券の有効期限内に提出してください。有効期限を過ぎたものは対象となりません。
- ③ 申請に虚偽・不正があった場合は助成金の全部または一部を返還してもらうことがあります。
- ④ 税務調査により、滞納があった場合は対象となりません。
- ⑤ 通学定期乗車券、預金通帳(振込口座が前回と同じであれば省略可。変更する場合は、提出が必要です。)のコピーを添付してください。
- ⑥ 口座名等に誤りがあると支払が遅れる場合がありますので、お間違えのないようお願いします。
- ⑦ 提出・問合せ先：小浜市 企画部 新幹線・交通まちづくり課 (庁舎3階) (TEL 0770-64-6067)