

令和 年 月 日

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)

生活路線バス高校生等通学定期乗車券購入助成金申請書兼請求書

生活路線バス高校生等通学定期乗車券購入助成金交付要綱第6条の規定に基づき助成金の交付を申請および請求します。また、市税の滞納がないことおよび助成要件(ひとり親世帯)を確認するため、私の市税の納付状況および家族状況を照会することに同意します。

訂正がある場合、すべての訂正箇所へ署名してください。※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
ひとり親世帯に該当する場合は、 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 (購入金額-1,000円/月)	円  (10円未満切り捨て)
	しない	⇒ 助成金申請額 (購入金額×50%)	円  (10円未満切り捨て)
振込口座  (申請者)	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
	(フリガナ) 口座名義	※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、高校生通学定期乗車券(1・3・6ヶ月、100～300円区間のいずれも対象)を利用する小浜市内に住所を有する高校生等です。
- (2) 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) 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。)の写しを添付してください。
- (5) 口座番号等に誤りがあると支払が遅れる場合があります。ご注意ください。

提出・問合せ先：小浜市役所 新幹線・交通まちづくり課(庁舎3階)(TEL 64-6067)