様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

高萩市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者（保護者若しくは本人））

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（通学定期を使用する者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

学　　年

生徒氏名

高萩市路線バス通学用定期券購入助成金交付申請書

　高萩市路線バス通学定期券購入助成金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

１　購入する通学定期

※申請者は、太枠のみ記入

|  |  |
| --- | --- |
| （１）バス会社 | □ 茨城交通　　　□ 椎名観光バス |
| （２）定期券種別 | □ 往復　　　　　□ 片道 |
| （３）定期券期間 | □ １ヶ月　　□ ２ヶ月　　□ ３ヶ月□ ６ヶ月　　□ 年間 |
| □ 学期（ １学期 ・ ２学期 ・ ３学期 ） |
| □ 通学全線フリー（ １ヶ月 ・ ３ヶ月 ） |
| （４）購入区間 | ～ |
| （５）金額 | 定期券額　　　　　　　　　　　　円 |
| うち助成額　　　　　　　　　　円 |
| 　自己負担額　　　　　　　　　　円 |

自己負担額＝額面金額－（額面金額×0.2）※100円未満は切り捨て

２　助成金請求等委任

|  |
| --- |
| 私は、上記助成金の請求及び受領の手続き、路線バス通学用定期券の販売を受けた路線バス事業者に委任します。　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　（署名）氏名　　　　　　　　　　　　 |

※通学定期券購入の際は、学校発行の通学（在学）証明書を添付してください。