

高等学校等生徒通学費等補助申請書兼補助金請求書

平成〇〇年〇月〇〇日

大紀町長 谷口 友見 様

申請者 (住所) 大紀町 大内山849-3

当該年度記入

(保護者名) 大紀 〇〇 (印)  
(電話番号) 〇〇-〇〇〇〇

平成〇〇年度高等学校等生徒通学費等補助金の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

下宿の場合は、大紀町を二重線で削除し、現在の住所を記入

申請時の年齢

補助対象高校生等	フリガナ	タケ 〇〇		住所	大紀町 大内山849-3			
	生徒氏名	大紀 〇〇			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女		
	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		年齢		17歳		
	学校名	私・県立 〇〇〇〇高等学校		学年	3学年			
定期乗車券購入費	①	購入区間	J R〇〇駅 ~ J R〇〇駅 近鉄〇〇駅 ~ 近鉄〇〇駅					
		利用期間	〇〇年〇〇月〇〇日~〇〇年〇〇月〇〇日			購入費	〇〇〇円	
	②	利用期間		〇〇年〇〇月〇〇日~〇〇年〇〇月〇〇日			購入費	〇〇〇円
				〇〇バス停~〇〇バス停			※補助金	円
下宿費	③	下宿先住所	(市又は郡等から住所を記入) 契約期間を記入					
		利用期間	〇〇年〇〇月〇〇日~〇〇年〇〇月〇〇日			下宿費	〇〇〇円	
						※補助金	円	
振込先	金融機関	〇〇銀行等	口座番号	1 2 3 4 5 6 ( 普 ・ 当 )				
			フリガナ	タケ 〇〇				
	支店	〇〇支店	口座名義人(申請者名義)	大紀 〇〇		※補助金合計	円	

添付書類

注) 1 □学生証の写し、又は在学証明書 □通学者については定期乗車券の写し、又は乗車区間、有効期間、金額、宛先のある領収書(補助対象の全期間分) □下宿者については下宿に伴う費用が分かる領収書、又は契約書 □町税等納入状況に係る課税資料確認承諾書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。

様式第2号（第4条関係）

町税等納入状況に係る課税資料確認承諾書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

大紀町長 谷口 友見 様

申請者（住所） 大紀町 大内山849-3

（保護者名） 大紀 〇〇



（電話番号） 〇〇-〇〇〇〇

私は、大紀町高等学校等生徒通学費等補助金の交付申請に際し、世帯員に係る下記の町税等の納入状況について担当職員が確認することを承諾します。

記

- 1. 町税全部
- 2. 介護保険料及び後期高齢者医療保険料
- 3. 水道使用料
- 4. 町営住宅の家賃
- 5. 保育所の保育料
- 6. その他税外収入金

※世帯員

氏名	生年月日	続柄	印
大紀 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	本人	
大紀 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	父	
大紀 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	母	
大紀 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	弟	
大紀 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	祖父	
大紀 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	祖母	
	年 月 日生		