

智頭町高校生等通学費補助金交付申請書(兼)請求書

年 月 日

智頭町長 様

※太枠の部分のみ記入してください。

申請者	住所	智頭町大字
(養育者)	氏名	⑩
	電話番号	

智頭町高校生等通学費補助金交付要綱第8条の規定により、通学費補助金を申請します。

記

生徒情報	ふりがな		住所	智頭町大字		
	氏名					
	生年月日		年齢	才		
	学校名		学年	年		

※太枠の部分のみ記入してください。

定期券の内訳	定期別		月額	購入した定期券の有効月											
	①	②		第1期			第2期			第3期			第4期		
	月数	定期券金額	②/①	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
	バス		円	円											
列車		円	円												
	合計	円	月額金額												

月額7千円を超える金額									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

補助金額 (期分)	円	※月額7千円を越えた金額×定期券の有効月数
------------	---	-----------------------

提出資料	1. 通学定期券 (写し)
------	---------------