

## 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 ㊟

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

月額3千円を超える金額														
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

補助金額 ( 期分)	円	※月額3千円を越えた金額×定期券の有効月数
------------	---	-----------------------

提出資料 1. 通学定期券 (写し)