

様式第 1 号（第 6 条関係）

十日町市大学生等通学定期代補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

十日町市長 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号 ( )

標記補助金の交付を受けたいので、十日町市大学生等通学定期代補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、補助対象要件確認のために、私の世帯の納税状況及び住所を調査することに同意します。

記

|             |                  |                               |                  |
|-------------|------------------|-------------------------------|------------------|
| 交付申請額       | 円                |                               |                  |
| 氏 名         |                  | 生年月日                          | 年 月 日            |
| 大学等名        |                  | 学部（学年）                        |                  |
| 大学等所在地      |                  |                               |                  |
| 公共交通機関      | 利用区間<br>（補助対象区間） | 通学定期券の期間                      | 購入金額<br>（補助対象金額） |
|             | ( )              | 年 月 日から<br>年 月 日まで<br>( ケ月定期) | ( 円<br>円)        |
|             | ( )              | 年 月 日から<br>年 月 日まで<br>( ケ月定期) | ( 円<br>円)        |
|             | ( )              | 年 月 日から<br>年 月 日まで<br>( ケ月定期) | ( 円<br>円)        |
|             | ( )              | 年 月 日から<br>年 月 日まで<br>( ケ月定期) | ( 円<br>円)        |
|             | ( )              | 年 月 日から<br>年 月 日まで<br>( ケ月定期) | ( 円<br>円)        |
|             | ( )              | 年 月 日から<br>年 月 日まで<br>( ケ月定期) | ( 円<br>円)        |
| 通学定期券購入費合計  |                  |                               | 円<br>(① 円)       |
| 補助金額(①×20%) |                  |                               | 円                |

※1,000 円未満は切捨て

※上限額 60,000 円／年間

※交付申請額・（補助対象区間）・（補助対象金額）・補助金額については申請窓口にて記載

■添付書類

- (1) 学生証等の写し（大学等に在学していることが証明できる書類）
- (2) 対象期間に利用した通学定期券又は通学に要する経費を明らかにする書類の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類