

様式第 1 号（第 5 条関係）

高梁市高校生バス通学費補助金交付申請書

年 月 日

高梁市長 殿

申請者(保護者)

住 所

氏 名

(本人の自署による署名又は記名押印をしてください。)

高梁市高校生バス通学費補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。  
また、申請内容の審査にあたり、住民票及び在籍状況等の調査、確認について承諾します。

記

生徒氏名		生年月日	年 月 日生
学 校 名		学年・組	年 組
定期券購入費	①	購入区間	バス停・駅 ～ バス停・駅
		利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日
		購入費	円
		※補助金	円
	②	購入区間	バス停・駅 ～ バス停・駅
		利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	購入費	円	
	※補助金	円	
③	購入区間	バス停・駅 ～ バス停・駅	
	利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
	購入費	円	
	※補助金	円	
※購入費合計	円	※補助金合計	円

- (注) ・ ※欄の項目は記入しないでください。  
・ 使用済みの定期券を添付してください。  
・ 定期券の使用期限が終了した日の翌月末までに申請してください。  
・ 同一年度内に連続して使用した定期券は、まとめて申請することができます。