

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。