様式第１号（第３条関係）

岬町遠距離通学支援事業補助金交付申請書兼請求書

令和　年　月　日

　岬町長あて

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　岬町

氏名

電話番号

　　令和　年度岬町遠距離通学支援事業補助金の交付について、岬町遠距離通学支援事業補助金交付要綱第３条の規定により、下記のとおり申請します。なお、交付が決定された場合は、下記に指定する口座に振り込まれるよう請求します。また、交付要件の確認のため、住民基本台帳及び自転車通学の許可（中学校）を確認することについて同意します。

記

１．対象児童生徒及び通学経路等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒名 | 学校名 | 学年 | 乗降駅・バス停名 | 期間 | 申請額 |
|  | 学校 | 年 | （電車）　　　　～  （バス）　　　　～ | ～ | 円 |
|  | 学校 | 年 | （電車）　　　　～  （バス）　　　　～ | ～ | 円 |
|  | 学校 | 年 | （電車）　　　　～  （バス）　　　　～ | ～ | 円 |
|  | | | 申請額（請求額）合計 | | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融  機関名 | 銀行・信金  農協・信組・労金 | 口座  種別 | 普通  当座 | 口座番号  （右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| 支店名 | 支店・出張所 | フリガナ | |  | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | |

２．指定振込口座