

様式第1号（第7条関係）

西伊豆町高等学校等通学費助成金交付申請書

年 月 日

西伊豆町長 様

住所
申請者 氏名 ⑩
電話

西伊豆町高等学校等通学費助成金交付要綱第7条の規定により、助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

対象生徒氏名等	生徒氏名		生年月日	年 月 日
	学校名		学年	第 学年
	学校所在地			
申請期間		月 ～ 月分		
通学方法等 (定期券の区間)	路線バス	⇔		
	()	⇔		
添付書類		<input type="checkbox"/> 対象となる生徒の在学を証明する書類又はその写し <input type="checkbox"/> 定期券又は領収書等の写し <input type="checkbox"/> その他必要書類		
町税等の収納状況 及び住民記録の確認		<p>私は、助成金の交付を受けるため、町税等の収納状況及び世帯員全員の住民基本台帳を町が確認することについて同意します。</p> <p style="text-align: right;">署名 _____</p>		

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

西伊豆町長 様

所在地

申請者

事業者名

㊞

西伊豆町高等学校等通学費（バス定期券用）助成金交付申請書

西伊豆町高等学校等通学費助成金交付要綱第7条の規定により、助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

補助対象 年 月	通学定期券購入者数		
	1ヶ月	3ヶ月	4ヶ月
年	人	人	人
	円	円	円
月	合 計		人
	補助金申請額		円

添付書類

1. 発行した定期券の写し
2. 対象となる生徒の在学を証明する書類又はその写し
3. 申請者及び生徒が町内に住所を有することを証明する書類又はその写し
4. その他町長が必要と認める書類

様式第4号（第9条関係）

西伊豆町高等学校等通学費助成金交付請求書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により助成金の交付の決定を受けた西伊豆町高等学校等通学費助成金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

西伊豆町長 様

住所又は所在地

氏名又は事業者名

印

振込先口座

金融機関名	銀行 金庫 農協 信漁連	本店 支店 支所 出張所
口座種別	普通・当座	口座番号
フリガナ		
口座名義人		