別記様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

　大江町長　　　　　様

(郵便番号　　　―　 　)

住所

　　　　　　　　　 （自署）申請保護者氏名

（電話番号　　　　―　　　　―　　　　）

令和７年度山形県立左沢高等学校支援事業補助金（路線バス利用の定期券等購入費用一部補助）

交付申請書兼交付請求書

　令和７年度山形県立左沢高等学校支援事業補助金（路線バス利用の定期券等購入費用一部補助）交付要綱第４条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

１　生徒の氏名等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |  |
| 氏名 |  |
| 学年 | 年　　　組 | 性別 | 男　　　女 |

２　申請額(請求額)

　(1)　路線バス通学費

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 定期券の区間 | | 有効期間 | | 定期券購入金額Ａ |  |
| ⇔ | | 年　　月　　日 | | 円 |
| ～ | |
| 年　　月　　日 | |
| 他補助金等交付決定額Ｂ | 差引額Ｃ(Ａ－Ｂ) | | 補助金申請額(請求額)  (Ｃ×1／2　10円未満切捨) | |
| 円 | 円 | | 円 | |

添付書類　定期券購入時の領収書又は定期券の写し等金額のわかるもの※

※ＩＣカード対応の定期券を購入した場合はＩＣカード内容控えの写しを添付すること

３　補助金振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫  農協・労金  信用組合 | | | | 本店  支店  支所 | | | |  |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |

※口座名義人は、申請者と同一であること。