

公共交通機関助成申請書

池田町長 様

令和 年度公共交通機関の助成を受けたいので、公共交通機関活性化助成要綱
第 3 条第 1 項第 2 号の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

連絡先(電話番号) () -

購 入 金 額	円		
交 付 対 象 月 (※該当する月に○印を記入)	4月・5月・6月・7月・8月・9月 10月・11月・12月・1月・2月・3月		
生 徒 氏 名 (※公共交通機関を利用して通学する者 の氏名)	左記生徒と 申請者の続柄		
	年 月 日生	生徒の年齢	
高 校 等 名 (※公共交通機関を利用して通学する学 校等名)			

この申請書の裏面に、購入定期券の写し、その他必要と認めるものを添付すること。

公共交通機関助成金を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依 頼 欄	銀 行 信用金庫 農 協	本 店 支 店	口座種目	口座番号
		金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他
	フリガナ 口座人名義			

(注 1) 債権者登録がされていない方は、債権者登録して下さい。

(注 2) 町税等滞納者は助成対象外となります。

通学ルート

下記の例を参考に通学ルートの記入をお願いします。

通学ルート（例）

