年 月 日

糸田町長　様

（申請者）　〒　　　－

住所

氏名 印

電話番号

糸田町通勤・通学費補助金交付申請書

　糸田町通勤・通学費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、申請内容確認のため必要がある場合、世帯全員の住民記録、町税等の納付状況等について、町保有の公簿により確認することに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1　申請区分 | | □ 新規　　　　　□ 更新 |
| 2　通勤・通学の区分 | | □ 通勤　　　　　□ 通学 |
| 2　交付対象者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　（　　　　歳） |
| 学年 | （ 中 ・ 高 ・ 大 ・ 短大 ・ 専 ）　　　　年 |
| 卒業見込み年月 | 年　　　月 |
| 3　通勤・通学先 | 住所 |  |
| 会社・学校名 |  |
| 電話番号 | －　　　　－ |
| 4　利用する  　 公共交通機関 | 名称 |  |
| 区間 | ～ |
| 定期券有効期間 | 年　　月　～　　　年　　月（　　ヶ月） |
| 購入金額 | 円 |
| 5　通勤手当等 | | 円（月額） |
| 6　補助期間 | (1)本年度補助を  　 申請する期間 | 年　　　月から  　　　　年　　　月まで　　（　　月） |
| (2)過去に補助を  　 受けた期間 | 年　　　月から  　　　　年　　　月まで　　（　　月） |

様式第2号（第4条関係）

就労（在学）及び通勤手当等支給額証明書

1.　対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 住　所 |  |
| 通勤・通学先 | 住所  名称 | | |

2.　通勤・通学手当等支給状況

(1) 支給している

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順路 | 交通機関等名称 | 利用区間 | 1ヶ月あたりの  支給額 | 備考 |
| 1 |  |  | 円 |  |
| 2 |  |  | 円 |  |
| 3 |  |  | 円 |  |
| 合計 |  |  | 円 |  |

(2) 支給していない

　上記のとおり、証明します。

年 月 日

（事業所、学校等）

所在地

名称

代表者 印

電話番号 － －

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

糸田町長　様

（申請者）　〒　　　－

住所

氏名 印

電話番号

糸田町通勤・通学費補助金交付請求書

年 月 日付 第 号で交付決定通知のあった糸田町通勤・通学費補助金について、次のとおり請求します。

記

1.　補助金請求額 金 円　（月額 円）

2.　通勤・通学の区分 □ 通勤 □ 通学

3.　対象期間 年 月分　～ 年 月分（　　月分）

4.　振込先情報 ※口座名義は申請者と同一名義であること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 |  | 銀行・信用金庫  農協・信用組合 | 本店  支店  支所 |
| 預金種目 | 普通・当座・その他 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

5.　添付書類 ・定期券等の写し

・定期券等の支払いを証明する書類（領収書など）

・その他町長が必要と認める書類

【備考】 請求期間内に必ず補助金の請求を行ってください。

様式第5号（第8条関係）

年 月 日

糸田町長　様

（申請者）　〒　　　－

住所

氏名 印

電話番号

糸田町通勤・通学費補助金変更届

年 月 日付 第 号で交付決定のあった糸田町通勤・通学費補助金について、提出書類に変更が生じましたので、次のとおり報告します。

記

1.　交付対象者名

2.　通勤・通学の区分 □ 通勤 □ 通学

3.　変更内容

|  |
| --- |
|  |

4.　変更が生じた年月日 年 月 日

※変更の内容が確認できる書類を添えて提出してください。