

神川町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

神川町新幹線通学定期券購入補助金交付申請書

神川町新幹線通学定期券購入補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり補助金の交付を申請します。

また、この申請に基づく交付の可否の決定に当たり、私に町税等の滞納がないことの確認その他の確認について、関係部署へ照会することに同意します。

| | |
|------------|--|
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 学 年 |年生（修業年限.....年） |
| 学校区分 | 大学・専門学校・短期大学・大学院・その他（ ） |
| 学校名称 | |
| 学部・学科 | |
| 所在地 | |
| 利用区間 | 駅から 駅まで |
| 申請期間 | 年 月 日から 年 月 日まで (終期は最長当該年度の3月31日まで) |
| 新幹線定期券の購入額 | 円/月 ① ※新幹線定期券の額から当該新幹線定期券の区間の普通定期券の額を差し引いた額 |
| 通学手当等受給額 | 円/月 ② |
| 補助金交付申請額 | <p>単位補助額 (C)</p> <p>(A.....円 - B.....円) × 1/2 = C.....円 (上限2万円)</p> <p>C.....円 ×月 = D.....円 (100円未満切捨て)</p> <p>■ 1月に満たない期間がある場合</p> <p>D + (C.....円 ÷ 30 ×日) =円 (100円未満切捨て)</p> <p>※補助金の合計額は1会計年度内に24万円を超えないものとする。</p> |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 学生証その他大学等に在学し、又は在学を予定していることを証明する書類の写し <input type="checkbox"/> 新幹線定期券の写しその他購入した新幹線定期券の区間、有効期間、金額、経路等が分かる書類 <input type="checkbox"/> その他（ ） |