

通学定期運賃補助対象者証交付申請書

年 月 日

川 場 村 長 様

申請者 住所 川場村大字
(対象者) 氏名

保護者 氏名

川場村高等学校等通学定期運賃補助金交付要綱第5条第1項の規定により、通学定期運賃補助対象者証の交付を次のとおり申請します。

記

対象者	住所	川場村大字					
	氏名				性別	男 ・ 女	
	生年月日	年 月 日 (歳)					
	学校名				学年	年生	
	バス利用区間	停留所 ～ 停留所間					
	定期券の種類	☐ 普通 (毎日)	☐ 1ヶ月	☐ 往復	☐ 片道	☐ 往路	☐ 復路
			☐ 3ヶ月	☐ 往復	☐ 片道	☐ 往路	☐ 復路
		☐ 平日 (月～土)	☐ 1ヶ月	☐ 往復	☐ 片道	☐ 往路	☐ 復路
			☐ 3ヶ月	☐ 往復	☐ 片道	☐ 往路	☐ 復路
		☐ 週日 (月～金)	☐ 1ヶ月	☐ 往復	☐ 片道	☐ 往路	☐ 復路
☐ 3ヶ月			☐ 往復	☐ 片道	☐ 往路	☐ 復路	

委 任 状

私は、川場村高等学校等通学定期運賃補助金交付要綱により定められる通学定期運賃補助金の交付申請および受領を、乗合バス事業者に委任します。

川 場 村 長 あて

対象者 住所 川場村大字
氏名

保護者 氏名