様式第２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

郡　上　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　申請者　保護者氏　　　　　 　　　　　　 　 （自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

高校生通学支援事業補助金交付申請書

　下記により、郡上市高校生通学支援事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　なお、私に係る世帯の住民記録状況を調査することに同意します。

記

１．生徒氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　　　組）

２．学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（市　内　・　市　外）

３．公共交通機関の種類

４．交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　 　円（　　　　　ヶ月分）

５．交付申請額算出方法　（１ヶ月定期券代－10,000円）×１/２

　　　　　　　　　　　　※100円未満切り捨て

６．定期券申請枚数　 　　　　　　　　　　　　　　　　　枚

　　　　　　　　　　　 ※裏面に全ての写しを必ず貼付して下さい。

　　　　　　　　　　　　　　 ※定期券1枚ごとに提出してください。

* 処理経過

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課長決裁 | 担当者 | 郡上市受付番号 |
|  |  |  |