

小山町遠距離通学定期券購入費助成金交付申請書

令和 年 月 日

小山町長 様

申請者 住 所 小山町
氏 名 _____ 印
電 話 _____

次のとおり、関係書類を添えて小山町遠距離通学定期券購入費助成金の交付申請をします。なお、町が発信する情報に関心を持ち、アンケートの依頼に協力します。

フリガナ 氏 名		生年月日	平成 年 月 日		
通学学校名		所在地			
入学年度	年度	現在の学年	学年		
メールアドレス ※町からの情報受信用	@				
通学定期券	利用区間	始期	終期	新規・継続	購入金額
	～	新・継	円
	～	新・継	円
	～	新・継	円
鉄道利用距離の合計		片道	k m		
交付申請額 ※申請時に職員に確認の上、 記入してください。		月 円	月 円	申請額合計 円	
		月 円	月 円		
		月 円	月 円		
		月 円			

添付書類

- ・通学定期券の写し
- ・大学等に在学していることが証明できる書類（学生証等）

町税等の調査閲覧同意書

小山町遠距離通学定期券購入費助成金の交付決定に必要な事項として、私の町税滞納状況及び住民登録の状況を、担当職員が調査閲覧することに同意します。

氏 名 _____ 印