

高等学校バス通学支援補助金定期券等購入証明書交付申請書

年 月 日

徳之島町長 様

申請者住所 徳之島町 _____

申請者氏名 _____ 印

連絡先 _____

高等学校バス通学支援補助金交付要綱第3条の規定により、下記のとおり申請します。

(フリガナ)

1. 生徒氏名 _____

2. 生徒住所 徳之島町 _____

3. バス利用区間 区間① ~ (片道・往復)
区間② ~ (片道・往復)

※区間の記載について、複数ある場合は区間ごとに記載してください。

4. 定期券等種別 バス定期券、回数券（長期休暇中も含む。）

5. 添付書類 ①学生証又は通学証明書の写し

②町税等納入確認書

※その他、必要と認めるものを添付すること。

町税等納入確認書

年度高等学校バス通学支援補助金バス定期券等購入証明書の申込みの際し、下記の者について、町税及び各種使用料並びに分担金の滞納がないことを確認願います。

申請日： 年 月 日

申請者住所：徳之島町 _____

世帯No.

申請者氏名	生徒氏名	配偶者等氏名（続柄）
		()
		()
		()

証明課名	担当確認(印)	備考
住民生活課		
介護福祉課 (介護保険料) (保育料)		
健康増進課 (後期高齢者医療保険料)		
収納対策課		
水道課		
耕地課		
農林水産課		
建設課		
学校教育課		

※本確認書は、必ず保護者の方で証明を受けてください。

※各課への確認依頼の際は、確認をもらう前に必ず住所、氏名（配偶者・同居人がいる場合は同居人も）をボールペンで記入してください。