**通学用**

**バス・電車対象**

**添付するもの**

**・定期券のコピー**

**・振込先の通帳（初回のみでOK）**

別紙様式１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 公共交通機関助成申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 池田町長　様  ４  令和　　　　年度公共交通機関の助成を受けたいので、公共交通機関活性化助成要綱  第3条第1項第3号の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。  ４　　4　　1  　　　　令和　　　年　　　月　　　日  申請者　　住　　所  若草　一郎  氏　　名  090　　9769　8221  連絡先（電話番号）　　（　　　　　　　　）　　　　　－  75,000    **定期に記載された金額** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 購入金額 | | | | | | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 交付対象月  （※該当する月に○印を記入） | | | | | | ４月・５月・６月・７月・８月・９月  10月・11月・12月・１月・２月・３月 | | | | | | | | | | | | |
| 生徒氏名  （※公共交通機関を利用して通学する者の氏名） | | | | | | 若草　春菜 | | | | 左記生徒と  申請者の続柄 | | | | | 16  父 | | | |
| 年　　　月　　　日生  花園高校 | | | | 生徒の年齢 | | | | |  | | | |
| 高校等名  （※公共交通機関を利用して通学する学校等名） | | | | | | 平成15　　5 　5 | | | | | | | | | | | | |
| この申請書の裏面に、購入定期券の写し、その他必要と認めるものを添付すること。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公共交通機関助成金を下記の口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振込  福井県  依 頼 欄 | 銀　　　行  信用金庫  農　　　協  6　7　8　 5 3 3 1 | | | | 本店  池田    　支店 | | | | 口座種目  0 1 2 3 4 5 6 | | 口座番号 | | | | | | | |
| １普通預金  ２当座預金  ３　その他 | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | |
|  |  |  |  | ワカクサ　イチロウ  若草　一郎 | |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座人名義 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （注１）債権者登録がされてない方は、債権者登録して下さい。  （注）町税等滞納者は助成対象外となります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**通勤用**

**バス・電車対象**

**添付するもの**

**・定期券のコピー**

**・振込先の通帳（初回のみでOK）**

別紙様式２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 公共交通機関（路線バス）助成申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 池田町長　様  ４  令和　　　　年度公共交通機関（路線バス）の助成を受けたいので、公共交通機関(路線バス)  活性化助成要綱第3条第1項第4号の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。  ４　　4　　1  　　　　令和　　　年　　　月　　　日  申請者　　住　　所  池田　花子  氏　　名  090　　9769　8221  連絡先（電話番号）　　（　　　　　　　　）　　　　　－  **定期に記載された金額** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 購入金額 | | | | | | 円  25,000 | | | | | | | | | | | | |
| 交付対象月  （※該当する月に○印を記入） | | | | | | ４月・５月・６月・７月・８月・９月  10月・11月・12月・１月・２月・３月  妻 | | | | | | | | | | | | |
| 通勤者氏名  （※生活路線バスを利用して通勤する者の氏名） | | | | | | ㈱晴天  池田　太郎 | | | | 左記通勤者と  申請者の続柄 | | | | |  | | | |
| 会社等名  （※生活路線バスを利用して通勤する会社等名） | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| この申請書の裏面に、購入定期券の写し、その他必要と認めるものを添付すること。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公共交通機関助成金を下記の口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振込  依 頼 欄 | 銀　　　行  福井県  池田  信用金庫  農　　　協 | | | | 本店    　支店 | | | | 口座種目 | | 口座番号 | | | | | | | |
| １普通預金  ２当座預金  ３　その他 | | 6 5 4 3 2 1 0 |  |  |  | |  |  |  |
| 金融機関コード  6　7 　8　 5 3 3 1 | | | | 店舗コード | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| フリガナ | | | | イケダ　タロウ  池田　太郎 | | | | | | | | | | | | | |
| 口座人名義 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （注１）債権者登録がされてない方は、債権者登録して下さい。  （注２）町税等滞納者は助成対象外となります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |