

申請日を記載してください。

年 月 日

八女市長

通学者本人の住所・氏名を記載して、押印してください。
自宅または申請に来られた方の連絡先を記載してください。

(申請者) 住 所
氏 名 印
(自宅又は保護者) 電 話 ()

八女市路線バス通学定期券補助金交付申請書

八女市路線バス通学定期券補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、通学定期券の期間満了を確認するために、八女市が路線バス運行事業者へ照会することに同意します。

記

通学者及び通学先を記載してください。

1 申請の概要

通 学 者	住 所				
	氏 名				
通 学 先	住 所	堀川バス・西鉄バスの該当する方を○で囲んでください。			
	学 校 名				
通学定期券の内容	発 行 者	住 所	八女市本町 1-302-1 / 福岡市中央区天神 1 丁目		
		事業者名	堀川バス (株) / 西日本鉄道 (株)		
	種 別	か月定期	枚	定期運賃 (合計額)	円
		か月定期	枚		
		か月定期	枚		
学期定期	枚				
有効期間	年 月 日 ~		年 月 日		
運行区間	バス停 ⇄		バス停		

2 申請する補助金の額

円

申請される通学定期券の内容を記載してください。

3 添付書類

通学定期券の写し
在学証明書

空欄のままにしてください。

八女市路線バス通学定期券補助金交付請求書

八女市長

通学者本人の住所・氏名を記載して、押印してください。
自宅または申請に来られた方の連絡先を記載してください。

(請求者) 住 所

氏 名

印

空欄のままにしてください。

(自宅又は保護者) 電 話 ()

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた八女市路線バス通学定期券補助金については、八女市路線バス通学定期券補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

空欄のままにしてください。

1 請求金額

金 円也

2 振込先口座

銀行

支店

農業協同組合

支店

預金種別 普通 ・ 当座

口座番号

(フリガナ)

口座名義人

通帳と同じか確認のうえ
記載してください。

記載された口座へ振込みます。

振込先口座は通学者本人・保護者どちらでも構いません。