

様式第1号（第7条関係）

申請日を記載してください。

通学者本人が、自身の住所・氏名を自署してください。

電話は、申請者または代理申請に来られた方の自宅・携帯電話番号を記載してください。

年 月 日

申請者（申請者）住所
氏名（自署）
（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			
	学校名	堀川バス・西鉄バスの該当する方を○で囲んでください。		
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	
		学校等から受給する定期券助成・補助金額を記載してください（無い場合は「0」と記入）。	円	
	八女市以外からの通学定期券補助額			円
	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区間を記載してください。

3 添付書類

通学定期券の写し

空欄のままにしてください。

在学を証明する書類（学生証、生徒手帳、在学証明書等）の写し

以下記入は不要です（八女市記入欄）

【持参された方】本人・本人以外（氏名： ）	【取扱者】
【確認】免（No. ）・個力・住力・旅・在力・健保・その他（ ）	

空欄のままにしてください。

年 月 日

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・氏名を記載してください。
自宅または代理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

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。

振込先口座名義は通学者本人・保護者どちらでも可能です。