

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

多可町長 様

申請者 (本人・保護者)	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

多可高校路線バス通学定期券購入補助金交付申請書兼委任状

多可高等学校路線バス通学定期券購入補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり補助金を申請します。

なお、本件補助金の交付申請、請求及び受領に係る全ての権限を神姫バス株式会社及び株式会社ウイング神姫（以下「乗合バス事業者」という。）に委任するとともに、当該補助金については、乗合バス事業者に帰属することを承諾いたします。

記

1. 申請内容等

通 学 者	住 所	〒 ー 兵庫県		
	フリガナ		生年 月日	年 月 日
	氏 名			
	学 校 名	兵庫県立多可高等学校	学年	年
	区 間		区分	1ヶ月・3ヶ月 6ヶ月・1年 1学期・2学期・3学期
	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
乗 合 バ ス 事 業 者	定期券金額	円	補助金額	円
			申請者支払額	円

添付書類

- ①在学を証明する書類
- ②住所を証明する書類

2. その他

- (1) やむを得ず払い戻しを受けるときは、経過していない期間に対する補助金を差し引いて払い戻しを受け、補助金返還事務を乗合バス事業者が行うことに同意します。
- (2) 補助金事務及びバス利用促進に係る資料とする範囲に限り、通学定期券の利用状況等について、多可町と乗合バス事業者が情報を共有することに同意します。
- (3) 審査の結果、補助金の対象とならない場合は、

申請・購入をとりやめます。

不足額を支払い購入します。

(注意事項)

補助金交付対象となる通学定期券区分

通学定期区分	利用期間
1ヶ月・3ヶ月・6ヶ月	左記に同じ
1年	4月1日～3月31日
1学期	4月1日～7月31日
2学期	9月1日～12月31日
3学期	1月1日～3月31日

※障害者割引適用については、通学定期券額に0.7を乗じた額となります。

(10円未満四捨五入)

神姫バス使用欄

申請書兼委任状に記載のとおり通学定期券を発行しました。

年 月 日

神姫バス株式会社社営業所

ウイング神姫使用欄

多可町使用欄