様式第１号

令和　　年度高森高校生徒通学定期費用助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

高森町長　草村　大成　様

（申請者）住所

氏名　　　　　　　　　　　印

下記のとおり、高森高校生徒通学定期費用助成金を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | （ふりがな）学生氏名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | 学　年 |  |
| 学科名 |  |
| 利用区間 | 　　　　　　　　駅　　　～　　　　　　　駅 |
| 助成金額 | （　　　　　ヶ月分）　　　　　　　　　　　円 |

※　添付資料：定期券購入領収書の写し、学生証の写し

請　求　書

令和　　年　　月　　日

　高森町長　草村　大成　様

（申請者）住所

氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

　下記のとおり令和　　年度高森高校生徒通学助成金（　　　ヶ月分）を請求します。

金　　　　　　　　　円

金融機関名　　　　　　　　店名

口座名義　　普通・当座　　名義

口座番号