

様式（第5条関係）

令和 ●年 ●月 ●日

日出町長 様

申請者 住所 日出町 **大字●●▲▲番地**

氏名 **教育 太郎**

電話 **0977-73-3157**

日出町立学校遠距離通学費補助金交付申請・実績報告書

日出町立学校遠距離通学費補助金の交付を受けたいので、日出町補助金等交付規則第4条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請・実績報告をします。

記

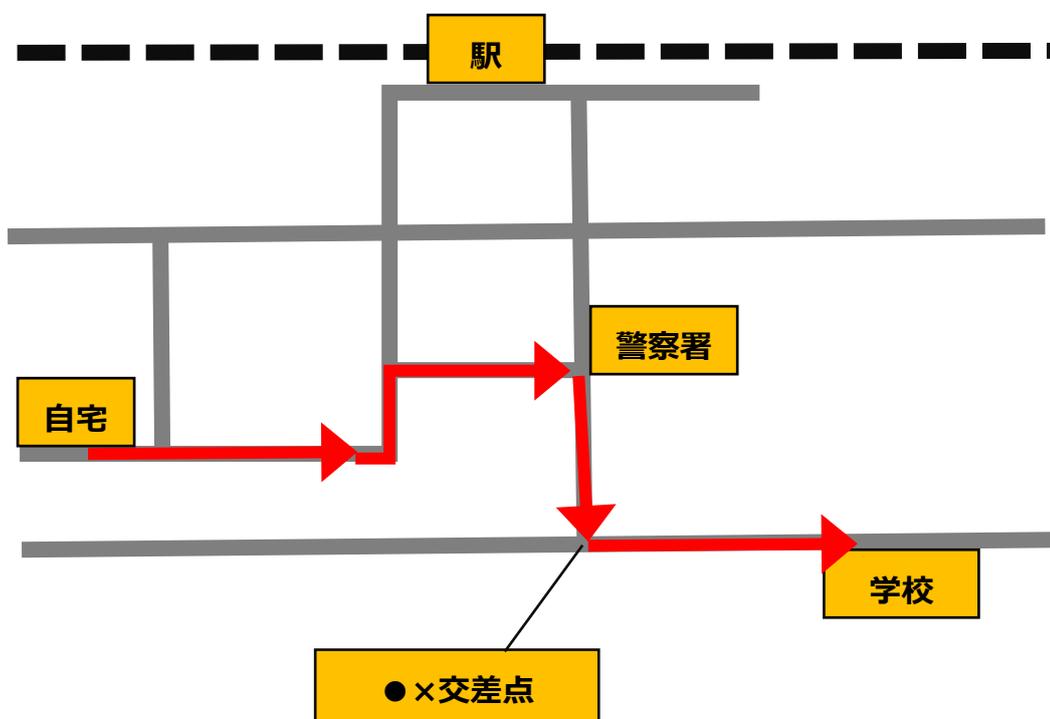
児童生徒名	教育 春子	教育 次郎
住所	日出町 大字●●▲▲番地	日出町 大字●●▲▲番地
学校・学年	■■中学校・ 3 年	■■中学校・ 1 年
通学距離（片道）	7.5 km	7.5 km
通学方法 （数字に○）	① 自動車 2 電車（ 駅～ 駅） 3 その他（ ）	① 自動車 2 電車（ 駅～ 駅） 3 その他（ ）
通学期間	4 月～ 3 月	4 月～ 3 月
備考	承諾しない場合は、保護者全員の町税完納証明書を提出してください	
町税納税状況調査の承諾 補助金の交付の要件審査のため、日出町が町税の納税状況を調査することを承諾します。		
氏名 教育 太郎 （申請者）		
氏名 教育 秋子 （申請者との続柄 妻 ）		

備考

- 1 日出町立小中学校に通学する全ての児童生徒について、記入してください。記入欄が足りない場合は、余白に記入してください。
- 2 通学経路の略図（経路朱線）を、この様式の裏面に記入してください。
- 3 この申請書には、次の書類を添付してください。
 - （1）定期券の写し
 - （2）預金通帳の写しその他の預金口座の口座番号を明らかにすることができる書類
 - （3）保護者全員の町税完納証明書（町税納税状況調査の承諾をしない場合）

裏面

通学経路 (記入例)



※目印となる店舗、施設等や交差点名等を記入してください。