

栃木市通学者定期券購入費補助金交付申請書

年 月 日

【記入上の注意】

**日付、通学費用欄、補助申請額は記入しないでください。
また、自署しない場合は必ず記名押印をお願いします。**

栃木市通学者定期券購入費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

この補助金の交付に係る審査のため、市が申請者及びその世帯に属する者について住民基本台帳情報及び市税の納付状況の確認を行うことに同意します。また、申請者及びその世帯に属する者が暴力団員であるか否かを確認するため、栃木警察署長に照会することに同意します。

申請者	住所	栃木市 万町9-25		
	氏名	栃木 太郎 (自署しない場合、記名押印してください。)		
	電話番号	090-0000-0000		
通学先等	所在地	東京都中央区0-0-0		
	学校名	〇〇大学〇〇キャンパス		
	学年	〇 学年	通学の 開始日	〇 年 〇 月 〇 日 (※入学日を記入してください。)
通学利用鉄道区間		〇〇 駅(※自宅最寄駅) ~ 〇〇 駅(※学校最寄駅)		
通学費用	定期乗車券 (通用期間)	(年 月 日 ~ 年 月 日)		
		(年 月 日 ~ 年 月 日)		
	合計	円		
補助申請額		円		
添付書類		<input type="checkbox"/> 学生証の写しその他大学等に在学していることが証明できるもの <input type="checkbox"/> 定期乗車券の写し <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類		