

別記様式第1号（第6条関係）

栃木市東京都通勤者支援補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）栃木市長

栃木市東京都通勤者支援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、市が私及び私の世帯に属する者について、住民基本台帳による住所の確認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、私及び私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                    |
|          | 氏名  | (自署しない場合は、記名押印してください。) |
|          | 電話番号  |                        |
| 勤務先      | 所在地   |                        |
|          | 名称  |                        |
|          | 電話番号  |                        |
| 定期券の利用区間 | 駅 ~ 駅   |                        |
| 特急券の利用区間 | 駅 ~ 駅   |                        |
| 補助申請期間   | 年 月 ~ 年 月   |                        |
| 補助申請額    | 円   |                        |
| 添付書類     | <input type="checkbox"/> 就労証明書、雇用契約書その他の就労状況を確認できる書類の写し<br><input type="checkbox"/> 東武鉄道又は新幹線の定期券の写し<br><input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 |                        |