

令和 年 月 日

中能登中学校 → 中能登町長

申請者（保護者）

住 所 中能登町.....

氏 名印

電話番号

| | |
|-------------------------------|--|
| 能登部下地区にお住いの方は右欄に町内会名を記入して下さい。 | |
|-------------------------------|--|

（JR用）通学費補助金交付申請書

中能登町立中学校生徒の通学費補助に関する条例及び規則に基づく補助金を受けたいので、関係書類を添えて必ず乗車し、申請します。

| | | |
|----------------|---------|---------|
| (フリガナ) 生徒氏名 | () | 年 組 |
| 乗車区間 | () 駅 ~ | 良川 駅 |
| 定期の期間 | カ月 | 往復 ・ 片道 |
| 購入金額 | | 円 |

補助金等振込先 (年度初めは必ず記入してください。)

| | | |
|------------------|--------|---------------|
| 金融機関名 | | 口座種別 (いずれかに○) |
| 支店名 | | 普通 ・ 当座 |
| 口座名義 (保護者の口座) | (フリガナ) | |
| 口座番号 | | |

◎添付書類 通学定期の写し

◎振込の案内はしませんので、通帳でご確認下さい。