別記様式（第４条関係）

中川村高校生等通学支援事業補助金交付申請書兼請求書

本書類を提出日する日を記入ください↓

**令和６**年**４**月**10**日

中川村長　様

必要事項を記入し押印ください↓

住所　中川村**葛島1234番地**

**大草**

申請者（保護者）氏名　**大　草　美　里**　　　　印

電話番号　**090-3001-1005**

以下、必要事項を記入してください↓

１　生徒名（高校生等）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | **中川村葛島1234番地** |
| フリガナ | **オオ　クサ　ヤク　バ** | 生年月日 | **平成20**年**○**月**○**日生 |
| 氏　名 | **大　草　役　場** |
| 学校名 | **片桐高等**学校 | 学　年 | **１**年 |

２　補助対象経費の算出（通学定期等を購入した場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　間 | 期　間 | 種別 | 購入金額(a) |
| **伊那田島**　⇔　**松本** | **令和６**年**４**月から**令和６**年**10**月まで | **６**か月 | **102,090** 円 |

（下宿等の場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通学した場合の区間 |  | 種別 | 購入想定金額(a) |
| ⇔ |  | 　か月 | 円 |

３　補助金申請額

|  |  |
| --- | --- |
|  算　式 | 補助金申請額(b) |
| 購入金額等(a)　　　　　　　 補助率　　　　　　　　　 　 (b) 　 **102,090** 円　×　1/2　＝　　　　　**51,045** 円 | ※補助金額は年額50,000円までです。**50,000** 円 |
| 【同意事項】村税その他義務的納付金の滞納がないことを確認するため、担当職員が、私の世帯及び同居する親族の税情報が登載された台帳及び各種義務的納付金の台帳等を閲覧することについて、同意します。↓下の欄にも申請者の署名をお願いします 　　　 　　　　　　　　氏名 **大　草　美　里** |

４　補助金振込口座（申請者以外の口座の場合は、下記委任状に署名をしてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・金庫　　　**中　川**　　　　組合・農協 | 本店・支店　　　**片　桐**　　　　本所・支所 |
| 口座種類 | 普通・当座 | 口座番号 | **１２３４５６７** |
| フリガナ | **オオ　クサ　ミ　サト** |
| 口座名義人 | **大　草　美　里** |

５　委任状　交付される補助金の受領については、上記口座名義人に委任します。

氏名

申請者と口座名義人が異なる場合は署名をお願いします↑