

記載例

様式第2号（第3条関係）

日付は空欄で構いません。
年 月 日

志布志市長

様

申請者

住所 保護者の住所、氏名、
氏名 電話番号の記載をお願いします。
電話 押印は不要です。

高等学校路線バス通学等支援事業補助金申請書

高等学校路線バス通学等支援事業補助金実施要領第3条第2項の規定により、高等学校路線バス通学等支援事業補助金について関係書類を添えて報告します。

記

1 補助事業等の実績

事業名	高等学校路線バス通学等支援事業補助金 (第 回目)
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで
添付書類	(1) 事業計画書 (2) 収支予算書 (3) 収支決算書 (4) その他参考書類 ア 定期券、回数券等の領収書の写し イ 生徒手帳又は在学証明書の写し（個人で申請する者のみ。）
備考	

今回は第1回目です。
令和6年4月1日から
令和6年6月30日まで
※ 空欄でも構いません。

添付が必要な書類は以下のものになります。
① 4月から6月分の定期券等の通学費用の写し
② 生徒手帳の写し

記載例

様式第4号（第5条関係）

日付は空欄で構いません。
年 月 日

志布志市長 様

請求者

住所 保護者の住所、氏名、電話番号
の記載をお願いします。
氏名 印
電話 ※ 押印が必要です。 ↑

高等学校路線バス通学等支援事業補助金交付請求書

空欄で構いません。

令和 年 月 日付け志総政第 号の決定等通知書に基づく奨学金返還支援事業補助金の交付について、志布志市高等学校路線バス通学等支援事業実施要領第5条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 空欄で構いません。円

2 振込先

金融機関名	申請する保護者名義の振込先情報を記載してください。
支店名	
口座区分	普通 ・ 当座
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義人	

※ 通帳の写しを添付してください。

添付が必要な書類は以下のものになります。
① 振り込みを指定する通帳の写し