大口町告示第６７号

大口町高等学校等通学費助成金交付要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

令和８年７月３０日

大口町長　　鈴　木　雅　博

大口町高等学校等通学費助成金交付要綱の一部を改正する要綱

大口町高等学校等通学費助成金交付要綱（令和２年大口町告示第１１０号）の一部を次のように改正する。

様式第１を次のように改める。

様式第１（第５条関係）

（　表　面　）

大口町高等学校等通学費助成金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

大口町長　様

申請者(保護者)　〒　　－

住　　所

氏　　名

電話番号

このことについて、下記のとおり通学費助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

生徒氏名			生年月日	年　月　日
生徒住所	＊申請者住所に同じ場合は記入不要			
学校名	（第　　学年）			
定期券の情報	利用区間	（　　）から（　　）まで		
	有効期間	年　月　日～　年　月　日（　か月）		円
	利用区間	（　　）から（　　）まで		
	有効期間	年　月　日～　年　月　日（　か月）		円
	利用区間	（　　）から（　　）まで		
	有効期間	年　月　日～　年　月　日（　か月）		円
			合計	円

申請額 (助成金額)	定期券等の額　　購入月数 ［　　円］÷［　　か月］＝［　　円］【Ａ】※１円未満切捨て
	【Ａ】［　　円］×11 か月－60,000 円＝［　　円］【Ｂ】
	【Ｂ】と 30,000 円のいずれか小さい額　⇒　　円

※通学定期券等の写し・学生証又は在学証明書等の在学を証する書類の写しを裏面に貼り付けてください。

振込先	金融機関名	銀行名　　支店名		
	預金の種別	普通　・　当座	口座番号	
	口座名義人		フリガナ	

※口座名義人は申請者と同一名義に限ります。

口座情報の確認のため、通帳又はキャッシュカードの写しを裏面に貼り付けてください。

【誓約・同意事項】

１　申請内容に誤りがあった場合又は申請内容に相違があり交付要件に該当しなかった場合には、交付済みの助成金について速やかに返還します。

２　助成金の要件等の審査等をするため、町が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関及び学校等に求めることに同意します。

３　この申請書は、町において交付決定をした後は、助成金の請求書として取り扱います。なお、交付決定をした日を請求日とみなします。

４　町が交付決定をした後、申請書の不備により振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、町が求める期間までに申請者（保護者等）に連絡又は確認ができない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。

様式第１（第５条関係）

（　裏　面　）

添付書類　添付場所

貼 り 付 け

附　則

この要綱は、告示の日から施行する。

大口町高等学校等通学費助成金交付要綱の一部改正新旧対照表

新	旧
様式第１（第５条関係） 別記	様式第１（第５条関係） 別記

（新）

様式第１（第５条関係）

（　表　面　）

大口町高等学校等通学費助成金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

大口町長　様

申請者(保護者)　〒　　－
住　　所
氏　　名
電話番号

このことについて、下記のとおり通学費助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

生徒氏名			生年月日	年　月　日
生徒住所	＊申請者住所に同じ場合は記入不要			
学校名	（第　　学年）			
定期券の情報	利用区間	（　　）から（　　）まで		
	有効期間	年　月　日～　年　月　日（　か月）		円
	利用区間	（　　）から（　　）まで		
	有効期間	年　月　日～　年　月　日（　か月）		円
	利用区間	（　　）から（　　）まで		
	有効期間	年　月　日～　年　月　日（　か月）		円
			合計	円

申請額 (助成金額)	定期券等の額　　購入月数 ［　　円］÷［　　か月］＝［　　円］【Ａ】※１円未満切捨て
	【Ａ】［　　円］×11 か月－60,000 円＝［　　円］【Ｂ】
	【Ｂ】と 30,000 円のいずれか小さい額　⇒　　円

※通学定期券等の写し・学生証又は在学証明書等の在学を証する書類の写しを裏面に貼り付けてください。

振込先	金融機関名	銀行名　　支店名		
	預金の種別	普通　・　当座	口座番号	
	口座名義人		フリガナ	

※口座名義人は申請者と同一名義に限ります。

口座情報の確認のため、通帳又はキャッシュカードの写しを裏面に貼り付けてください。

【誓約・同意事項】

１　申請内容に誤りがあった場合又は申請内容に相違があり交付要件に該当しなかった場合には、交付済みの助成金について速やかに返還します。

２　助成金の要件等の審査等をするため、町が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関及び学校等に求めることに同意します。

３　この申請書は、町において交付決定をした後は、助成金の請求書として取り扱います。なお、交付決定をした日を請求日とみなします。

４　町が交付決定をした後、申請書の不備により振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、町が求める期間までに申請者（保護者等）に連絡又は確認ができない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。

（新）

様式第１（第５条関係）

（　裏　面　）

添付書類　添付場所

貼 り 付 け

（旧）

様式第１（第５条関係）

（　表　面　）

大口町高等学校等通学費助成金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

大口町長　様

申請者(保護者)　〒　　－
住　　所
氏　　名
電話番号

このことについて、下記のとおり通学費助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

生徒氏名			生年月日	年　月　日
生徒住所	＊申請者住所に同じ場合は記入不要			
学校名	（第　　学年）			
定期券の情報	利用区間	（　　）から（　　）まで		
	有効期間	年　月　日～　年　月　日（　か月）		円
	利用区間	（　　）から（　　）まで		
	有効期間	年　月　日～　年　月　日（　か月）		円
	利用区間	（　　）から（　　）まで		
	有効期間	年　月　日～　年　月　日（　か月）		円
			合計	円

申請額 (助成金額)	定期券等の額　　購入月数 [　　円]÷[　　か月]＝[　　円]【A】※１円未満切捨て
	【A】[　　円]×11 か月－60,000 円＝[　　円]【B】
	【B】と 30,000 円のいずれか小さい額　⇒　　円

※通学定期券等の写し・学生証又は在学証明書等の在学を証する書類の写しを裏面に貼り付けてください。

振込先	金融機関名	銀行名　　支店名		
	預金の種別	普通　・　当座	口座番号	
	口座名義人		フリガナ	

※口座名義人は申請者と同一名義に限ります。

口座情報の確認のため、通帳又はキャッシュカードの写しを裏面に貼り付けてください。

（旧）

様式第１（第５条関係）

（　裏　面　）

添付書類　添付場所

貼 り 付 け