

# 神山町高齢者路線バス定期券購入費助成申請書(請求書)

平成 年 月 日

神山町長様

(申請者)

住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印

生年月日: M・T・S 年 月 日

電話番号: \_\_\_\_\_

(代理人)

住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印

続柄等: \_\_\_\_\_

神山町高齢者路線バス定期券購入費助成事業実施要綱第4条の規定により、徳島バス株式会社が販売する「ながいき定期券」購入に要した費用の助成を受けたいので関係書類を添えて申請します。なお、申請にあたり私の町税その他町の収入に係る納付状況を閲覧することに同意します。

購入日 : 平成 年 月 日

期間 : 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

( \_\_\_\_\_ ヶ月)

購入額 : \_\_\_\_\_ 円

〈添付書類〉

- ・定期券の写し
- ・その他必要と認める書類

助成金振込先金融機関	
金融機関名	銀行 支店
	農協 支所
	金庫
種別	普通 ・ 当座
口座番号	_____
口座名義人	フリガナ
	_____