

様式第 1 号の 1（第 5 条関係）

年 月 日

白川町長 様

生徒住所 白川町
生徒氏名
保護者名
中学校名 中学校
連絡先（電話） — —

白川町通学用自転車購入補助金交付申請書兼実績報告書

次のとおり補助金の交付を受けたいので、白川町通学支援補助金交付要綱第 5 条の規定により申請します。なお、貴職が職権で私及び同一世帯員に係る町税及びこれに準ずる納付金の納付状況について調査することに同意します。

記

1. 購入内容

- (1) 商品区分（ 自転車 ・ 電動アシスト自転車 ）※該当する区分に○を付すこと
- (2) 商品名

2. 交付申請額

購入金額：本体及び付属品の合計金額 （消費税及び地方消費税の額を含む。）	円
補助金算出根拠及び補助金額：補助金の上限額は 30,000 円とする。	
購入金額 × 1 / 2 = 円（補助金額は千円未満切り捨て）	

3. 購入年月日 年 月 日

※学校記入欄 申請者は、本補助金の交付要件を満たしていることを確認しました。

学校長名（自署）

※添付書類

- (1) 領収書及び保証書の写し
- (2) その他町長が必要と認める書類

なお、申請書に記載いただく個人情報は、白川町通学支援補助金の申請の審査、交付決定及び補助金交付のために利用します。