

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

鬼北町長 兵頭 誠亀 様

申請者 住 所 鬼北町大字
氏 名
電話番号



鬼北町高等学校遠距離通学費補助金交付申請書

鬼北町高等学校遠距離通学費補助金交付要綱第4条の規定により、当該補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

補助金交付申請額 _____ 円

遠距離通学者氏名等

氏名	生年月日	学校名	学年
	年 月 日		年
	年 月 日		年
	年 月 日		年

- 添付書類 1 学生証の写し又は在学証明書
2 町税等の滞納がない旨の証明書（様式第2号）

様式第2号（第4条関係）

町税等の滞納がない旨の証明書

令和 年 月 日

鬼北町長 兵頭 誠亀 様

申請者 住 所 鬼北町大字
氏 名 (印)

鬼北町高等学校遠距離通学費補助金の申請に当たり、次のとおり鬼北町に対し滞納がない旨を証明します。

なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

以下鬼北町記入欄

担当部署名	費 目	滞納の有無	担当者確認印
町民生活課	町民税	有 無	
	固定資産税	有 無	
	国民健康保険税	有 無	
	介護保険料	有 無	
	後期高齢者医療保険料	有 無	
	軽自動車税	有 無	
環境保全課	保育料	有 無	
	浄化槽使用料	有 無	
水道課	農業集落排水	有 無	
	水道料	有 無	
教育課	給食費	有 無	
	育英奨学金	有 無	

調査の対象は、申請者の属する世帯の世帯員全員とする。

様式第5号（第6条関係）

鬼北町高等学校遠距離通学費補助金交付請求書

令和 年 月 日

鬼北町長 兵頭 誠亀 様

住 所 鬼北町大字

申請者 氏 名



電 話

令和 年 月 日付で交付決定のあった鬼北町高等学校遠距離通学費補助金について、次のとおり請求いたします。

補助金請求額 _____ 円

遠距離通学者氏名等

氏名	生年月日	学校名	学年
	年 月 日		年
	年 月 日		年
	年 月 日		年

補助金を次の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行・農協・信用金庫	本店・支店・支所・出張所
種 類	普通・当座	口座番号
口座名義人	フリガナ	
	氏 名	

※ 口座名義人は申請者と同姓としてください。