

甲府市遠距離通学定期券購入補助金実績報告書兼請求書

年 月 日

(あて先)
甲府市長

申請（請求）者《補助対象者を扶養している方》
住 所 甲府市
氏 名 〇
連絡先

甲府市遠距離通勤・通学定期券等購入補助金交付要綱第8の規定により、次のとおり報告及び請求します。

実績報告 (該当する番号に○)	1. 申請内容と実績に相違ありません。	補助対象者氏名
	2. 申請内容と実績に以下のとおり相違があります。	
利用区間	駅～ 駅	【A】申請月数
申請期間	年 月 日～ 年 月 日	ヶ月
【B】定期券購入金額	円	【C】定期券月額 円
【D】補助月額 C×0.5 (千円未満切捨て/上限 10,000 円)		円
請求額 D×A		円

添付書類

- 大学院等に在学することがわかる書類（学生証のコピー等）
- 受信したメールマガジンの写し

請求書欄

交付請求額		円		
振込先口座	金融機関名		支店名	
	口座の種類	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

※口座は請求者（補助対象者を扶養している方）名義の口座をご記入ください。