

記入例

第1号様式（第6関係）

年 月 日

甲府市長 様

定期券有効期間開始日より
3ヶ月以内に申請してください

申請者

住 所 甲府市丸の内一丁目18番1号

氏 名 交通 太郎

電 話 055-237-5109

日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください

甲府市遠距離通勤定期券購入補助金交付申請書

甲府市遠距離通勤・通学定期券購入補助金交付要綱（以下、「要綱」という。）第6の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

なお、申請に当たっては要綱を厳守するとともに、補助金の交付決定に必要な、市が保有する私の住民基本台帳情報及び市税等の収納状況を確認することに同意します。

補助対象者氏名	交通 太郎	生年月日	H● 年 ●月 ●日
通勤開始日	R●年 ●月 ●日	利用区間	■■ 駅～■■ 駅
申請期間 (定期券有効期間)	定期券を利用して通勤を開始した日をご記入ください R●年 ●月 ●日 ~ R●年 ●月 ●日		【A】申請月数 ■ヶ月
【B】定期券購入金額	●●,●●●円	【C】月額 (B/A)	●●,●●●円
【D】通勤手当支給額 (月額)			●●,●●●円
【E】補助月額 C-D (千円未満切捨て/上限 20,000 円)			○,○○○円
交付申請額 E×A			○,○○○円

(添付書類)

- 定期券の写し
- 在職及び通勤手当等支給額証明書（第2号様式）
- その他市長が必要と認める書類（誓約書）【※毎年度、初回申請時に提出】
- 銀行預金口座振込登録申請書【新規申請者のみ提出】

甲府市使用欄

<input type="checkbox"/> 住民基本台帳情報 (備考)	<input type="checkbox"/> 市税等の収納状況 (備考)
---	---