様式第１号（第６条関係）

大野町定期路線乗合バス乗車券助成事業申請書兼請求書

　　年　　月　　日

大野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　 　　申請者　住　所

　　　　 氏　名

（世帯主　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　）

　大野町定期路線乗合バス乗車券に対する助成事業実施要綱第６条の規定により申請します。また、内容審査のため、町税等の収納状況を関係機関に照会することに同意します。

申請額　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| （ふりがな）  口座名義人 |  | | |
| **保護者同意欄**  　この申請に同意します。　　　保護者名 | | | | |

※申請者が未成年者の場合は、上記保護者同意書欄に署名又は記名してください。

※２回目以降の申請の場合は、領収書又は領収書の写しを添付してください。

（留意事項）

⑴助成要件を満たさないで助成金の交付を受けた場合は、助成金を返還していただきます。

⑵ICカードを紛失または破損等された場合は、ICカードに記録された利用可能金額は補償されません。

（助成対象となる方）

⑴申請時において大野町の住民基本台帳に登録されている方

⑵⑴に規定する方の住民基本台帳における世帯に属する全ての方が町税等（大野町税条例（昭和36年大野町条例第14号）第3条第1項に掲げる町民税、固定資産税、軽自動車税と当該町税に係る督促手数料及び延滞金）を滞納していない方