

蓮田市高齢者向け定期券補助金交付申請書兼請求書

蓮田市長 宛て

蓮田市高齢者向け定期券補助金について、以下のとおり申請及び請求をします。

※交付決定後は、決定日を請求日とした補助金請求書として扱います。

<申請日>

令和〇年〇月〇日

<申請者>

フリガナ	ハスダ タロウ	生年月日	西暦19〇〇年〇月〇日
氏名	蓮田 太郎		
住所	〒349-0193 蓮田市大字黒浜 2799-1		
日中に連絡可能な電話番号	048-768-3111		

<対象要件>

右のすべてに該当することを 確認し、 ☒ を入れてください	☒ 申請時に蓮田市に住民登録がある。
	☒ 当該年度に購入した高齢者向け定期券を保有している。
	☒ 勤務先から通勤手当等の支給又は他の公的制度により交通費の助成を受けていない。
	☒ 当該年度に購入した高齢者向け定期券の払戻しを受けていない。

<交付申請金額>

交付申請金額	☒ 5,000円
	☐ 10,000円

全ての項目に☒が入ることが必要です。半年定期は「5,000円」、1年定期は「10,000円」に☒を入れてください。

ゆうちょ銀行以外は「上段」、ゆうちょ銀行は「下段」へご記入ください。

<振込先口座>

※申請者名義の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一つの口座情報をご記入ください。
※振込不能となる場合がございますので、長期間入出金のない口座の記入はご遠慮ください。

口座名義 人(カナ)	通帳の表記どおりに、カタカナでご記入ください。姓と名との間を1マス空けてください																
	ハ	ス	ダ		タ	ロ	ウ										
ゆう ちょ 銀 行 以 外	金融 機関名	埼玉りそな ☒ 銀行 ☐ 信金 ☐ 信組 ☐ 信連 ☐ 農協 ☐ 労金 ☐ 信漁連										種別 ☒ 1.普通 ☐ 2.当座					
	支店名	蓮田 ☐ 本店 ☒ 支店 ☐ 支所 ☐ 出張所					口座番号 (右詰め)		1	2	3	4	5	6	7		
ゆう ちょ 銀 行	預金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください		通帳記号(5桁) (記号と番号の間に1桁数字がある場合、その数字は記入不要)					通帳番号(8桁以下) (右詰めでご記入ください)									
	種別		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8		
	☒ 1.普通 ☐ 2.当座																

(裏面へ続く)

<同意・確認事項>

- ・補助要件の確認のため、市が住民基本台帳情報・税情報等の公簿等の確認を行うことや、必要な資料等の提供を他の行政機関等に求めることに同意します。
- ・本申請において、偽りその他不正な手段を行っていません。
- ・本補助の支給後、申請書及び提出書類について虚偽であることが判明した場合や、補助要件に該当しないことが判明した場合、(高齢者向け定期券を返還し払戻しを受けた場合を含む。)には、本補助金を返還します。

上記の事項に同意します。

令和○年○月○日	申請者氏名	蓮田 太郎
----------	-------	-------

※必ずご本人が確認のうえ、上記枠内に署名をしてください。

※署名がない場合、補助金を受け取ることができません。

必ずご本人が署名
をしてください。

<提出書類>

- ☒ 蓮田市高齢者向け定期券補助金交付申請書兼請求書【本書】
記入欄に必要事項をご記入ください。ご記入がない場合、補助を受けることができません。
- ☒ 本人確認書類のコピー
運転免許証、運転経歴証明書、健康保険証(資格確認書)、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート、特別永住者証明書等のいずれかのコピーを添付してください。
- ☒ 口座情報が確認できる書類のコピー
金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人(カタカナ)を確認できる通帳またはインターネットバンキングの画面、キャッシュカードのいずれかのコピーを添付してください。
- ☒ 蓮田市高齢者向け定期券の購入額を証明する領収書又は定期券のコピー
高齢者向け定期券購入者の氏名が記載された領収書又は定期券のコピーを添付してください。

提出書類に漏れがな
いかご確認のうえ、
すべての項目に☒
を入れてください。