様式第１号（第５条関係）

豊岡市高校生通学バス定期補助金交付申請書

日中つながりやすい
電話番号を記入してください

申請日を記入してください

2024 年　7 月　1 日

申請者	氏　　名	豊岡　太郎	高校生との続柄	父
	住　　所	豊岡市中央町 2-4	電話	0*0-****-****
高校生	フリガナ 氏　　名	トヨオカ　ハナコ 豊岡　花子	生年月日	2008 年　5 月 20 日
	住　　所	豊岡市中央町 2-4		
	学　校　名	兵庫県立****高等学校	学年	1　学年
バス	利用区分	①．路線バス（全但バス）　　2．市営バス（イナカー）		
	定期券区間	（市役所） ※現住所の最寄りバス停　～　（******） ※在学高等学校の最寄りバス停		

豊岡市高校生通学バス定期補助金を受けたいので、上記のとおり申請します。
なお、交付決定を受けた後、自己負担額（15,000 円/月）を超える額の定期券を購入する際の、上記高校生の　2024 年　7 月　1 日から 2025 年３月 31 日までの期間の補助金の受領については、豊岡市から直接事業者に支払いをするため、氏名：全但バス株式会社（住所：兵庫県養父市八鹿町八鹿 113 番地の１　代表者：村上宣人）※に委任します。

※　法人その他の団体にあっては、住所欄に事務所若しくは事業所の所在地を記入するとともに、代表者の氏名を記入すること

また、当該補助金の交付手続に必要な場合は、申請者及び申請対象となる高校生等の個人情報を市がバス事業者に提供すること及び市がバス事業者から提供されることを了承します。

豊　岡　市　長　様

申請者は同じ方をご記入ください

（父・母・祖父・祖母等の保護者）
申請者（保護者）　豊岡　太郎

学校長証明欄	豊岡市確認欄
上記の高校生について証明します。 2024 年　6 月　21 日 住　　所　兵庫県豊岡市****町**-** 学 校 名　*****高等学校 代表者名　兵庫県立*******高等学校長　職印	☑　学校長の証明 ☐　学生証 ☐　その他（　　）