

別記第1号様式（第6条関係）

勝浦市通勤通学者特急券購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

勝浦市長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり補助金の交付を受けたいので、勝浦市通勤通学者特急券購入費補助金交付要綱第6条の規定により申請（請求）します。

記

| | | | |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| 申請区分 | 年 月 特急乗車分 | | |
| <small>フリガナ</small> 申請者氏名 | 生年月日 | 年 月 日生 | |
| 事業所・学校等の名称 | | | |
| 事業所・学校等の所在 | | | |
| 特急利用区間 | 駅 ～ 駅 | | |
| 補助対象経費 | 申請に係る特急券の購入費の合計 _____円 ※1万円に満たない場合は、交付の対象となりません。 | | |
| 補助金申請額 | _____円 ※補助対象経費×50%（1円未満切捨て） ※交付限度額は2万円とする。 | | |
| 添付書類 | <ul style="list-style-type: none"> ・特急列車乗車明細書（第2号様式） ・上記に記載された特急利用区間内の特急券の写し又は領収書（特急列車の乗車以降に発行されたもの） ・事業所への雇用等を証する書類（第3号様式）又は学校等への在学を証する書類 ・その他市長が必要と認めるもの | | |
| 補助金 振込先 | 金融機関名 | | 支店・支所名 |
| | 口座種別 | | 口座番号 |
| | 口座名義 | | フリガナ |

※口座名義は申請者と同一名義であること。

【同意事項】世帯の世帯員及び、その世帯員の市税の納付状況に関し調査等すること。

【年度初回の申請以降の誓約事項】

第3号様式の雇用形態から変更ありません。（変更が無い場合にはを記入してください。）

※変更が生じた場合、または、年度が変わる際には第3号様式の再提出が必要となります。

第2号様式（第6条関係）

特急列車乗車明細書

| No. | 乗車日 | 乗車区間 | 購入費 |
|-----|-----|------|-----|
| 1 | | ～ | 円 |
| 2 | | ～ | 円 |
| 3 | | ～ | 円 |
| 4 | | ～ | 円 |
| 5 | | ～ | 円 |
| 6 | | ～ | 円 |
| 7 | | ～ | 円 |
| 8 | | ～ | 円 |
| 9 | | ～ | 円 |
| 10 | | ～ | 円 |
| 11 | | ～ | 円 |
| 12 | | ～ | 円 |
| 13 | | ～ | 円 |
| 14 | | ～ | 円 |
| 15 | | ～ | 円 |
| 16 | | ～ | 円 |
| 17 | | ～ | 円 |
| 18 | | ～ | 円 |
| 19 | | ～ | 円 |
| 20 | | ～ | 円 |
| 21 | | ～ | 円 |
| 22 | | ～ | 円 |
| 23 | | ～ | 円 |
| 24 | | ～ | 円 |
| 25 | | ～ | 円 |
| 26 | | ～ | 円 |
| 27 | | ～ | 円 |
| 28 | | ～ | 円 |
| 29 | | ～ | 円 |
| 30 | | ～ | 円 |
| 31 | | ～ | 円 |
| 合 計 | | | 円 |

第3号様式（第6条関係）

事業所への雇用等を証する書類

1. 被雇用者

| | | | |
|-------------------|-------|-----|---|
| 氏名 | | 住所 | |
| 事業所 (主たる勤務先) | 所在地： | | |
| | 名称： | | |
| | 部署名： | | |
| 通勤手当を 支給している場合 | 支給区間： | 駅 ～ | 駅 |

※主たる勤務先とは1か月の勤務時間が最も長い事業所1カ所を記入してください。

2. 対象者の通勤手当等の支給状況（いずれかに☑を記入してください。）

| |
|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 通勤手当等として特急料金の一部又は全部を支給している。 |
| <input type="checkbox"/> 通勤手当等として特急料金を支給していない。 |

※通勤手当等として特急料金の一部又は全部を支給している場合は、補助金交付の対象になりません。

上記のとおり、対象者の雇用等について証明します。

年 月 日

| | | | |
|-----|---------|-----|--|
| 証明者 | 勤務先所在地： | | |
| | 勤務先名称： | | |
| | 部署名： | 氏名： | |
| | 部署電話番号： | | |

※証明者欄は、被雇用者の雇用が証明できる方が記入してください。

※本書は、勝浦市通勤通学者特急券購入費補助金交付事務のために使用します。

※本書の内容について、確認等の連絡をさせていただく場合がありますのでご了承ください。

※申請者が事業主の場合は、本人による申告として取り扱います。