様式第１号（第４条関係）

山形村地域公共交通利用促進事業助成金交付申請書（実績報告書）

　　　　年　　月　　日

山形村長　様

申請者　　住　　所　山形村

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　山形村地域公共交通利用促進事業助成金の交付を受けたいので、山形村地域公共交通利用促進事業助成金交付要綱第４条の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　別 | 区　分 | 乗　車　区　間 | 領収書の額 | 助成対象額 | 助　成　金 |
| 回数券 | 冊 | 停留所  ～  停留所 | 円 | ＊　　　　　円 | ＊　　　　　円 |
| 定期券 | １ヶ月 | 停留所  ～  停留所 | 円 | ＊　　　　　円 | ＊　　　　　円 |
| ３ヶ月 | 円 | ＊　　　　　円 | ＊　　　　　円 |
| ６ヶ月 | 円 | ＊　　　　　円 | ＊　　　　　円 |
| 計 |  |  | 円 | ＊　　　　　円 | ＊　　　　　円 |

注：回数券・定期券購入時の領収書を添付してください。（申請時点で購入日より１年以内で、購入者氏名が明記されているもの。レシート不可。）

＊の箇所は記入しないでください。

　山形村地域公共交通利用促進事業助成金の交付申請にあたり、私の村税等の納付状況を調査することに同意します。

　また、交付決定を受けた回数券・定期券についてアルピコ交通株式会社より払い戻しを受けた場合は、直ちに払い戻しを受けた金額の２分の１を返還します。

　（※利用者が未成年の場合、保護者全員の同意が必要となります）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞  （自署又は記名押印） | 氏名　　　　　　　　　　　　　㊞  （自署又は記名押印） |

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・以下役場処理欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 村税 | 国保  税 | 後期 | 介護 | 保育  料 | 下水  分 | 下水  使用 | 水道  料金 | 簡水 |
| 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 村税 | 国保  税 | 後期 | 介護 | 保育  料 | 下水  分 | 下水  使用 | 水道  料金 | 簡水 |
| 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 | 有  無 |