年度バス通学定期券補助対象者証交付申請書

年　　　月　　　日

　　白子町長　　　　　　　　　　様

（申請者）住　所　白子町

氏　名 　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり、バス通学定期券補助対象者証の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 白子町 | 学生氏名 |  |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 | 性別 | 男・女 | 学年 | 年 |
| 通学学校名 |  |
| 利用区間 | 　　　　　　　　　　　　　　～ |

|  |
| --- |
|  |

委　　　　　任　　　　　状

　私は、白子町長から交付される白子町バス通学定期運賃補助金の受領をバス事業者に委任します。

　　白子町長　　　　　　　　　　様

（申請者）住　所　白子町

氏　名　　　　　　　　　　　　印

（学　生）氏　名