

(様式第1号)

前橋市高校生世代バス通学定期奨励金制度 交付申請書兼誓約書

令和 年 月 日

(あて先) 前橋市長

標記の奨励金について、下記のとおり申請いたします。また、交付対象者及び保護者は、暴力団等の反社会的勢力または反社会的勢力と関係を有する者ではないことを誓約します。また、市が申請情報を確認するために住民基本台帳の情報を確認することについて合意します。

フリガナ 氏名 (交付対象者)			
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	性別	男・女・無回答
住所	〒		
通学先			
保護者氏名		保護者 電話番号	

※本申請書の情報は、本奨励金事業にのみ使用することとし、それ以外の用途には利用しません。

振込先口座

	銀行 信用金庫 農協 信用組合	支店 営業部	普通No.
フリガナ 口座名			

- (注) 1 預金口座は、交付対象者もしくは、保護者名義のものでなければなりません。
2 振込先の金融機関名等の記載にあたっては、通帳等を確認の上、間違いのないように丁寧をお願いします。
口座情報の記入に誤りがございましたと、ご入金が遅れる場合がございます。
3 定期券期限が終了した月に払戻の確認等の審査を行い、翌月末頃に入金を行います。

交付対象者と奨励金受取口座の名義が異なる場合は、以下の委任欄に署名をお願いします。

本奨励金の受領について、右記の者を代理人に選任し、その権限を委任します。	(署名)
--------------------------------------	------

受付確認欄

市内在住であることの確認 確認資料 ()	<input type="checkbox"/>	口座情報の確認 (口座番号等に誤りはあるか)	<input type="checkbox"/>	添付資料の確認 (定期券情報の写しはあるか)	<input type="checkbox"/>
定期期間	~	定期金額	円	受付者	
区間	~	販売場所			