[記入例]

様式第1号（第7条関係）

日高市高齢者等路線バス利用補助金交付申請書（兼請求書）

年 月 日

（あて先）日高市長

利用する方の住所・
氏名等を記入して
ください。

住 所
氏 名
生年月日
電話番号

申請日を記入して
ください。

日高市高齢者等路線バス利用補助金の交付を受けたいので、日高市高齢者等路線バス利用補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添付の上実績報告と請求を兼ねて、申請します。

申請者区分（①、②のいずれか該当する方にチェック（）してください。）

- ① 75歳以上の者又は申請年度内に75歳に到達する者
- ② 75歳未満で、運転免許証を自主返納しているもの（申請年度内に75歳に到達する者を除く）

記

利用バス路線	国際興業バス ・ 西武バス
購入したバス乗車券	定期券 ・ 回数券
主に利用する区間	○ ○ ○ ⇄ ○ ○ ○
購入又は入金金額（③）	25000 円
	10000 円
交付申請額（③×0.4）	定期券は10,000円、回数券は2,000円が上限（100円未満の端数切捨て）

該当する項目にチェックをいれてください。

振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協
預貯金種別	☐ 普通 ☐ 当座
フリガナ	口座番号
口座名義人	

添付書類

- (1) 定容控 書類（IC）
- (2) 乗
- (3) 75歳未満の方（申請年度内に75歳に到達する方を除きます）が補助を受

振込を希望する銀行口座を記入してください。

購入金額の4割に相当する額が補助の対象です。
補助金額には上限額が設定されています。
（定期券10,000円、回数券2,000円）