

年 月 日

小川町長 宛て

住所：小川町 _____

氏名： _____ ⑩

電話番号： _____

小川町通勤者座席指定券購入費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 _____ 号で補助金の交付決定通知のあった
小川町通勤者座席指定券購入費補助金（ _____ 年 _____ 月分）について、下記のとおり
請求します。なお、補助金は、下記金融機関口座へ振込みをお願いします。

記

1 交付請求額 金 _____ 円

2 振込先口座（※債権者コード _____）

金融機関名	
支店名	
預金種別	
口座番号	
フリガナ 口座名義	

3 添付書類

- (1) 下りTJライナー座席指定券又はそれを購入したことが分かるものの写し
- (2) 支払金口座振替依頼書
- (3) 申請事項に変更があった場合、次に掲げる書類のうち、当該変更に係る書類
 - ア 社員証又は職員証の写し
 - イ 通勤定期券の写し
 - ウ 通勤手当等証明書（様式第2号）
- (4) その他町長が必要と認める書類