

長岡京市長 様

住所 長岡京市

氏名 続柄

電話番号

なお、長岡京市定期券等購入補助金交付要綱第3条の規定に該当する旨の調査のため、市が申請者及び補助対象者の住民基本台帳を確認すること及び京都府警察本部又は向日町警察署へ情報を提供し意見を聞くこと、また、申請内容及び補助対象者の定期券購入記録等について、市と阪急バス株式会社及び京都京阪バス株式会社が相互に必要な情報を連携することについて同意します。

対 象 者	氏 名		生年月日	T・S・H・R 年 月 日生	
	住 所	□申請者と同じ 長岡京市			
定期券等	種 類	1.通学定期券 2.スクールパス 3. グランドパス 70 4. 共通定期券 5.ハニカチャージ（申請日時点 65～69 歳）			
	運賃種別	1.大人 2.小児 3.特割	乗車区間	～	
	利用開始日	令和 年 月 日～			
	利用期間	1 か月 ・ 3 か月 ・ 6 か月 ・ 1 年 1 学期 ・ 2 学期 ・ 2 学期プラス ・ 3 学期 ・ 学年			
添付書類	・ 学生証または通学証明書（写） ※これから購入する場合のみ ・ 購入済みの定期券（写） ※すでに購入している場合のみ				

- ☐ 販売額から補助額を差し引いた金額以上の通勤手当等ほかの金銭的給付を受けていません。
- ☐ 併せて長岡京市公共交通乗継事業補助（タクシー乗継券）を申請します。

上記の通り、標記の補助金を請求します。

請求額 円

補助金 振込口座	□前回、本事業の補助金を受け取った口座への振込みを希望します。							
	金融機関名	銀行・信用金庫						
	支店名	農業協同組合						
	口座番号等	普通・当座						
	口座名義 (カタカナ)							

取得した個人情報は、本事業の適正かつ円滑な実施のために利用します。

受付番号	住基確認者	本人確認書類（１点）	備考
		・マイナンバーカード ・その他（ ）	処理方法：□口座振込・□補助券 乗継申請：□有 ・□無 ハニカ補助券申請：（ ） 回目

年 月 日

長岡京市定期券等購入補助金交付決定通知書

受付番号.....

..... 様

長岡京市長.....印.....

年 月 日付で交付申請のあった長岡京市定期券等購入補助金については、長岡京市定期券等購入補助金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり交付を決定したので通知します。

記

対象者氏名	
定期券等利用開始日	年 月 日
定期券等利用期間	
補助金額	円

※市長は、偽りその他不正行為により補助金の交付を受けたと認めた場合は、その全部又は一部の返還を求めることができます。

年 月 日

長岡京市定期券等購入補助金不交付決定通知書

受付番号.....

..... 様

長岡京市長.....印

年 月 日付で交付申請のあった長岡京市定期券等購入補助金については、長岡京市定期券等購入補助金交付要綱第7条第2項の規定により、下記のとおり交付をしないことと決定したので通知します。

記

対象者氏名	
不交付の理由	

年 月 日

受付番号.....
.....様

長岡京市長.....印

長岡京市定期券等購入補助券

この補助券により、以下の補助を受けられます。

1. 本券の有効期間
決定通知書の日付から 年 3 月 3 1 日まで

2. 補助内容

券種		事業者処理欄
番号等		
区間		
期間		
補助金額	円	

3. 持ち物
- ・本補助券および本人確認できるもの（マイナンバーカード、年金手帳、学生証など）
 - ・障害者手帳（お持ちの方のみ）
 - ・「券種」欄が「通学定期券」または「スクールパス」の場合：学生証、通学証明など
 - ・「券種」欄が「グランドパス 70」の場合：年齢を確認できるもの

4. 注意点
- ・上記記載の券種・区間・期間のもの以外は補助を受けられません。
 - ・上記有効期間を過ぎますと、補助を受けられません。
 - ・クレジットカード等での購入はできませんので、差額を現金でお支払ください。

受付番号 年 月 日

受領書

長岡京市長 様

定期券等購入に係る補助を受領しました。

受領者
住所
氏名

年 月 日

長岡京市定期券等購入補助金交付申請取下届

長岡京市長 様

申請者 住所 _____
氏名 _____ 続柄 _____
電話番号 _____

年 月 日付で交付決定のあった長岡京市定期券等購入補助金については、下記の理由により申請を取下げますので、長岡京市定期券等購入補助金交付要綱第10条第1項の規定により届け出ます。

記

対象者氏名	
定期券利用開始日	年 月 日
定期券利用期間	
補助金額	円
取下げの理由	

年 月 日

長岡京市定期券等購入補助金交付決定取消通知書

受付番号.....

..... 様

長岡京市長.....印

年 月 日付交付決定通知に係る長岡京市定期券等購入補助金について、長岡京市定期券等購入補助金交付要綱第10条第2項の規定により、下記のとおり取消しを決定したので通知します。

記

対象者氏名	
定期券利用開始日	年 月 日
定期券利用期間	
補助金額	円
取消金額	円
取消しの理由	

年 月 日

長岡京市定期券等購入補助金報告書及び請求書

長岡京市長 様

請求者

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

次のとおり、長岡京市定期券等購入補助券の利用がありましたので請求します。

利用実績件

（添付書類 長岡京市定期券等購入補助券）

請求内容

請求金額	円	
振込先	金融機関名	
	支店名	
	口座種別	
	口座番号	
	口座名義	フリガナ

年 月 日

長岡京市定期券等購入補助金交付請求書

長岡京市長 様

申請者 住所 _____
氏名 _____ 続柄 _____
電話番号 _____

次のとおり請求します。

フリガナ 対象者氏名		
請求額		円
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫・農業協同組合
	支店名	
	口座種別	1.普通 2.当座
	口座番号	
	口座名義	フリガナ

【添付書類】

- ・交付決定通知書の写し