

東京純心女子学園 バス定期券運賃補助申請書兼領収書

中高

東京純心女子学園 理事長 殿

西東京バス定期券 運賃補助を申請いたします。

※定期券使用開始日より2週間以内に補助申請と補助金の受け取りを行ってください。申請期間を過ぎた場合は、いかなる理由があっても運賃補助は受けられません。

※太枠①～⑤に記入・捺印の上、西東京バスの定期券購入の際に発行された「IC定期券内容控」のコピーを添付して、中高事務室にご提出ください。

※補助金(現金)の受け取りは、法人事務局会計窓口(保健室の上の階)になります。

※定期券有効期間中の再申請は認めません。

① 申請日 20 年 月 日

申請者(生徒)

②

学年	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 ____年 ____組 ____番
学籍番号	
フリガナ	
生徒氏名	
保護者署名	※必ず保護者ご本人が署名してください。

※生徒氏名と「IC定期券内容控」の氏名が一致しない場合、運賃補助は受けられません。

バス定期券の内容

③

期間・補助金額	<input type="checkbox"/> 1ヵ月 ↓ 1,000円	<input type="checkbox"/> 3ヵ月 ↓ 3,000円	<input type="checkbox"/> 6ヵ月 ↓ 6,000円	<input type="checkbox"/> 年度 ↓ 12,000円
購入金額	円			
使用開始日	20 年 月 日から			
有効期間	20 年 月 日まで			

※西東京バスのIC通学定期券は、1・3・6ヵ月の基本期間に最大29日間の端数を加えて購入できますが、補助は、それぞれの基本期間に応じた上記の金額になります。

* 西東京バス定期券購入時に発行された「IC定期券内容控」のコピーを貼付してください。

★年度定期購入時に払い戻しを行った場合のみ ④に記入

前定期	④ 期間	20 年 月 ~ 20 年 月
	(a)年度定期との重複期間	※学園記入欄 ヶ月 × 1,000円 = 円 ※使用開始月を1ヶ月目としてカウント
	(b)今回補助金額 12,000円 - (a)	※学園記入欄 円

※学園記入欄	
中高事務室	法人事務局

領 収 書

東京純心女子学園 理事長 殿

※学園記入欄 円

※バス定期券の内容に該当する補助金額を記入。

但し、東京純心女子学園 バス定期券運賃補助として 上記金額を正に領収いたしました。

20 年 月 日

※補助金を実際に領収した日となりますので、記入しないでください。

⑤ 生徒氏名 (印)