

洲本市長 様

申請者住所
申請者氏名
電 話

洲本市〇〇△丁目△番△号
氏 名 (印)
△△△△-△△-△△△△

通勤者交通費助成金交付申請書

洲本市通勤者交通費助成金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。
記

勤務先の所在地 及び名称	所在地：〇〇市〇〇△丁目△番△号	
	名称：事業所名	
通勤手段	バス会社名	〇〇〇
	利用区間	〇〇バス停 から 〇〇バス停 まで
	利用方法	定期券 ・ 回数券
通勤手当支給額	△△△△円/月	

金融機関名	〇〇 銀行・農協 信用金庫・信用組合	△△支店
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
口座番号	△△△△△△△△	
フリガナ	フリガナ	
口座名義人	氏 名	

同意

通勤者交通費助成金の受給に関して、世帯員が暴力団員であるか否かの情報を警察に照会することに同意します。

(添付書類)

- (1) 在職証明書
- (2) 通勤手当支給額証明書
- (3) 定期券若しくは回数券の写し又はこれらの領収書
- (4) 市歳入金情報に関する同意書（洲本市税等の滞納者に対する補助金等の交付の制限に関する規則別記様式）
- (5) その他市長が必要と認める必要な書類

記入例

様式第2号（第4条関係）

在職証明書

ふりがな 氏名・性別	ふりがな 氏名	男・女				
生年月日	昭和・平成 △△年 △△月 △△日					
住所	〒 △△△-△△ 洲本市○○△丁目△番△号					
雇用年月日	昭和・平成 △△年 △△月 △△日（勤続△△年△△月）					
雇用形態	正規雇用 ・ 非正規雇用					
就業場所	〒 △△△-△△ ○○市○○△丁目△番△号					
勤務時間	午前 △△時△△分から 午後 △△時 △△分まで					
勤務日数	4月	5月	6月	7月	8月	9月
	日	日	日	△△日	△△日	△△日
	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	日	日	日	日	日	日

上記の通りであることを証明いたします。

△△年 △△月 △△日

(事業所)

所在地 ○○市○○△丁目△番△号

名称 事業所名

代表者 氏名 印

電話番号 △△△△ - △△ - △△△△

担当者 氏名

様式第 3 号 (第 4 条関係)

通勤手当支給額証明書

氏名	氏名		住所	洲本市〇〇△丁目△番△号	
●通勤手当の支給を行っていますか。(いずれかに○を記入ください。) 1 全額 2 一部 3 支給していない					
●支給を行っている場合は必ず記入ください。					
順路	算出の基礎となる交通機関		1 か月の運賃等の額(円)	利用区間に対する通勤手当の支給額内訳	
	交通機関等の名称	利用区間			
1	〇〇〇	〇〇バス停~ 〇〇バス停	△△△△円	△△△△円	
2	〇〇〇	〇〇駅~ 〇〇駅	△△△△円	△△△△円	
3					
その他					
合計			△△△△円	△△△△円	

支給している通勤手当の額を記入して下さい。

通勤手当算定基礎となった運賃等の額を記入して下さい。

<算出根拠>

通勤手当を算定した計算式などを記入してください。

通勤手当支給月額 △△△△円

上記のとおり、通勤手当の支給に関することについて証明します。

△△年 △△月 △△日

(事業所)

所在地 〇〇市〇〇△丁目△番△号

名称 事業所名

代表者 氏名 印

電話番号 △△△△ - △△ - △△△△

担当者 氏名