様式第１号（第５条関係）

**楢葉町ＪＲ利用運賃助成金交付申請書**

平成　 　年　　 月　　 日

楢葉町長 様

申請者　氏 名 　　　　　　　　　　　　　　㊞

住 所 楢葉町大字　　　　字

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 日中連絡できる電話番号

－　　　　－

回数乗車券に係る助成金の交付を下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 回数乗車券購入年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| ２ 利用区間 | （　　　　　　　　　駅）　～　木戸駅　・　竜田駅　　 ※いずれかに○印 |
| ３ 回数乗車券購入額 | 円 | （助成額　　　　　　　円） |
| ４ 現在の避難先住所 |  |
| ５ 助成金振込先 | 金融機関名 | 本・支店名 |
| 口座の種類 | 口座番号 |
| 普通 ・ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義 |

|  |
| --- |
| ※以下のスペースに回数乗車券の表紙と領収書を貼ってください。 |

（太線内を記入してください。）