

羽幌町生活路線バス通学定期運賃補助金請求書

令和 年 月 日

羽幌町長 様

[申請者（通学者又は通学費負担者）]

住 所	
氏 名	印

羽幌町生活路線バス通学定期運賃補助要綱第 9 条の規定により、下記のとおり補助金を請求します。

記

補 助 金 請 求 額	円
-----------------------	---