

(様式第1号)

年 月 日

西郷村長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号
E-mail

西郷村新幹線通勤費補助金交付事前相談票

西郷村新幹線通勤費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり補助金の事前相談をします。

また、資格審査のため、住民基本台帳の内容について関係部署へ照会することに同意します。

転 入 日 (予定含む)	年 月 日
転入または就業等により新幹線での通勤が必要となった日	年 月 日
新幹線の利用区間	新白河駅から 仙台駅 ・ 大宮駅 ・ 上野駅 ・ 東京駅 (いずれか○で囲む)
申請予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
新幹線定期券又は乗車券 購入見込額	円/月
新幹線に係る通勤手当等 受給見込額	円/月
そ の 他	※引越し予定がある場合、新しい住所をご記入ください

(以下、役場記入欄)

補助基準額 (見込み)	円/月
補助額 (見込み)	円/年