

令和 年 月 日

(あて先)
大津市長

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

特定者用定期乗車券購入証明書の交付について

このことについて、証明書を必要としますので、交付くださるようお願いします。

記

- 1 使用目的 通勤 ・ 通学 ・ その他 (_____)
- 2 交通費の支給状況 一部支給あり (支給状況: _____)
支給なし ※本制度の利用により、定期乗車券の購入実績が変わ
っている場合は、就業先に必ずお伝えください。
- 3 勤務先 (学校) 名 _____
- 4 勤務先 (学校) 住所 _____
- 5 雇用 (通学) 期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 6 J R _____ 駅から _____ 駅まで
- 7 定期代 J R _____ 円 (カ月定期購入) 私鉄・バス _____ 円 (カ月定期購入)
- 8 購入証明書必要枚数 (_____) 枚
- 9 児童扶養手当証書番号 (_____)
- 10 児童扶養手当支給区分 全部支給 ・ 一部支給 ・ 全部停止

◎自己負担額が交通費の負担額を下回り、金銭的な利益が発生する場合はご利用いただけません。