

様式集 記入例  
(小学校)



# 令和 8 年度長岡市立学校冬期通学費補助金交付申請書

令和 年 月 日

長 岡 市 長 様

|                                         |         |                         |
|-----------------------------------------|---------|-------------------------|
| <div>団体名を記入<br/>〇〇子ども会、〇〇町内会 etc.</div> | 申請者 住 所 | <div>申請者の住所を記入</div>    |
|                                         | 団 体 名   |                         |
| <div>代表者の役職があれば記入<br/>会長、代表 etc.</div>  | 役 職     |                         |
|                                         | 代表者名    |                         |
|                                         | 連絡先電話番号 | <div>代表者名を記入 印鑑不要</div> |
| <div>日中でも連絡がつく電話番号を記入</div>             |         |                         |

下記のとおり補助金の交付を受けたいので、長岡市立学校冬期通学費補助金交付要綱第 4 条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

事業計画書に基づく申請額を記入

1 補助金交付申請額

円

2 事業計画

別紙「令和 8 年度長岡市立学校冬期通学費補助金事業計画書」のとおり

3 添付書類 各 1 部

(1) 契約書又は見積書 (写し)

(2) 委任状

(3) 公共交通機関を利用する場合は、運賃のわかる資料等 (区間、運賃等)

令和 8 年度長岡市立学校冬期通学費補助金事業計画書  
(車両レンタル等の場合)

実施期間を記入

ex.令和9年1月8日から令和9年2月26日

団体名：\_\_\_\_\_

I 事業内容及び補

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業実施期間      | 令和    年    月    日 から 令和    年    月    日まで                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 利用交通機関      | 会社名：〇〇タクシー株式会社    交通機関：タクシー                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 児童送迎区間      | 町・地域    と    小学校の区間                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 補助対象児童数     | 人（補助対象児童一覧表の人数と一致すること）                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 事業費及び補助金の算定 | <p>1 児童1人当たり事業費<br/>(1日当たり運行経費×実施日数÷補助対象児童数)</p> <p>_____円×_____日÷_____人= _____円 (A)<br/>(100円未満切捨て)</p> <p>2 児童1人当たり補助予定額 ((A) × 1 / 2)</p> <p>_____円×1 / 2 = _____円 (B)</p> <p>3 児童1人当たり補助限度額： 12,000円 (C)</p> <p>4 補助金申請額<br/>((B) と (C) のどちらか少ない額×補助対象児童数)</p> <p>_____円×_____人= _____円</p> |
| そ の 他       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## 2 補助対象児童一覧表

補助対象児童を全て記入ください

[illegible]

令和8年度長岡市立学校冬期通学費補助金事業計画書（公共交通機関利用の場合）

団体名：\_\_\_\_\_

1 事業内容及び補助金算定

|             |                                          |
|-------------|------------------------------------------|
| (1) バス等利用期間 | 令和    年    月    日 から 令和    年    月    日まで |
| (2) 利用交通機関  | (例) 路線バス（越後交通）                           |

(3) 補助金算定内訳

単位：円

| No. | 児童氏名       | 学年 | バス等利用区間<br>(バス停留所) | 1ヶ月定期代(A) | 定期代合計(B)<br>(A)×月数  | 補助予定額(C)<br>(B)×1/2<br>(100円未満切捨て) | 補助限度額(D) | 補助金申請額<br>(C)と(D)のどちらか少ない額 |
|-----|------------|----|--------------------|-----------|---------------------|------------------------------------|----------|----------------------------|
| 1   | 例<br>〇〇 〇〇 | 1  | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 まで       | 7, 230    | 28, 920<br>(4ヵ月の場合) | 14, 400                            | 12, 000  | 12, 000                    |
| 1   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                    |          |                            |
| 2   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                    |          |                            |
| 3   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                    |          |                            |
| 4   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                    |          |                            |
| 5   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                    |          |                            |
| 6   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                    |          |                            |
| 7   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                    |          |                            |
| 8   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                    |          |                            |
|     | 補助金申請額計    |    |                    |           |                     |                                    |          |                            |

※欄が足りない場合は別の用紙に記入してください。

単位：円

| No. | 児童氏名    | 学年 | バス等利用区間<br>(バス停留所) | 1ヶ月定期代(A) | 定期代合計(B)<br>(A)×月数 | 補助予定額(C)<br>(B)×1/2<br>(100円未満切捨て) | 補助限度額(D) | 補助金申請額<br>(C)と(D)のどちらか少ない額 |
|-----|---------|----|--------------------|-----------|--------------------|------------------------------------|----------|----------------------------|
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     |         |    | ～ まで               |           |                    |                                    |          |                            |
|     | 補助金申請額計 |    |                    |           |                    |                                    |          |                            |

補助対象児童を全て記入ください

## 2 補助対象児童一覧表

[illegible]

令和      年      月      日

委任者は保護者になりますので、保護者の方の氏名をお書きください  
受任者も記入してください  
修正する際は修正テープや修正ペンを使わずに、訂正印を押して修正してください。  
訂正印は、印欄に押印した印鑑と同じ印鑑を使用してください。

|     |   |
|-----|---|
| 氏 名 | 印 |
|-----|---|

受任される方の、住所、団体名、役職、  
代表者名を記入ください 印鑑必要

印

新規に✓を入れてください。

提出日を記入してください。

☒ 新規 ☐ 変更(令和 年 月 日付変更)

|   |     |   |      |     |      |   |    |   |      |
|---|-----|---|------|-----|------|---|----|---|------|
| 〒 | 940 | — | 8501 | 電 話 | 0258 | — | 35 | — | 1122 |
|---|-----|---|------|-----|------|---|----|---|------|

申請後は、特に変更の申し出がない限り、長岡市からの支払いは下記の口座に振込みされることとなります。

[illegible]

※工事等において、建設業保証会社の承認を受けた普通預金口座(通常口座とは異なる口座)を登録する場合のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

通帳の1ページ目に記載されている口座名義人を記入してください。(振込口座は、申請者(債権者)の口座に限ります。)

|                     |  |
|---------------------|--|
| 口 座 名 義 人<br>(力々力ナ) |  |
|---------------------|--|

記入不要

記入不要

# 団体 新規登録記入例

新規に✓を入れてください。

職名(肩書)がある場合は記入してください。

ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・店番・口座番号を記入してください。(振込用の口座番号等がわからない場合は、ゆうちょ銀行に確認してください)

通帳に記載されている4桁の金融機関コードを記入してください。

通帳の1ページ目に記載されている口座名義人を、カタカナで記入してください。  
原則として、団体名と同一の口座名義人しか登録できません。  
団体名が一致していれば登録できます。

例) 団体名 : ○○協議会 会長 長岡 太郎  
口座名義人 : ○○協議会 会計 三島 花子 →登録可

長岡市長 様

## 債権者登録(変更)申請書

(令和 7年4月改正)

注意事項を承諾の上、債権者登録(変更)を申請します。

申請日 令和 7 年 4 月 1 日

提出日を記入してください。

☒ 新規 ☐ 変更(令和 年 月 日付変更)

住所 〒 940 - 8501 電 話 0258 - 35 - 1122

「請求書」に記載する内容と同じ住所、商号(名称)、代表者職氏名を記入してください。

新潟県長岡市幸町2丁目1番1号 幸町ビル2F

フリガナ ○○キョウギカイ

商号又は名称 ○○協議会

※法人で、商号変更の場合は、登記簿謄本(登記事項証明書)の写しを添付してください。

フリガナ ナガオカ タロウ

氏名又は代表者名 長岡 太郎

押印は不要です。ただし、申請書内で訂正印を使用する場合は、名前横にも押印が必要です。

フリガナ 事務課

氏名 長岡 花子

担当部署 事務課

担当者名 長岡 花子

担当者TEL 0258-39-2237

この債権者登録申請書についての御担当者様の情報を記入してください。

振込先変更なし

申請後は、特に変更の申し出がない限り、長岡市からの支払いが下記の口座に振込みされることとなります。

|                   |                         |                   |              |                  |
|-------------------|-------------------------|-------------------|--------------|------------------|
| 金融機関名             | 〇〇                      | 銀行・信金・農協<br>信組・労金 | △△           | 本店・営業部<br>支店・出張所 |
| 金融機関コード<br>(数字4桁) | 1                       | 2                 | 3            | 4                |
| 口座種別              | 普通                      | 当座                | 口座番号<br>(7桁) | 5                |
| 口座名義人<br>(カタカナ)   | 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ タロウ |                   |              |                  |

通帳に記載されている3桁の店番号(支店番号)を記載してください。

右詰めで記入してください。

※工事等前払金専用口座(建設工事等前払金専用口座)を登録する場合のみ記入してください。

|                   |                         |                   |              |                  |
|-------------------|-------------------------|-------------------|--------------|------------------|
| 金融機関名             | 〇〇                      | 銀行・信金・農協<br>信組・労金 | △△           | 本店・営業部<br>支店・出張所 |
| 金融機関コード<br>(数字4桁) | 1                       | 2                 | 3            | 4                |
| 口座種別              | 普通                      | 当座                | 口座番号<br>(7桁) | 5                |
| 口座名義人<br>(カタカナ)   | 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ タロウ |                   |              |                  |

記入不要

## 団体 変更登録記入例

変更に✓を入れ、変更日(事実発生日)を記入してください。

請求書に記載する職名(肩書)を記入してください。

変更箇所✓を付けてください。

振込口座に変更がない場合はここに✓を入れて、以下は記入不要です。

ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・店番・口座番号を記入してください(振込用の口座番号等がわからない場合は、ゆうちょ銀行に確認してください)

通帳に記載されている4桁の金融機関コードを記入してください。

通帳の1ページ目に記載されている口座名義人を、カタカナで記入してください。原則として、団体名と同一の口座名義人しか登録できません。団体名が一致していれば登録できます。

例) 団体名:〇〇協議会 会長 長岡 太郎  
口座名義人:〇〇協議会 会計 三島 花子 →登録可

長岡市長 様

## 債権者登録(変更)申請書

(令和 7年4月改正)

注意事項を承諾の上、債権者登録(変更)を申請します。申請日 令和 7 年 4 月 1 日

変更(令和 7 年 4 月 1 日付変更)

住所 〒 940 - 8501 電話 0258 - 35 - 1122

新潟県長岡市幸町2丁目1番1号 幸町ビル2F

フリガナ 〇〇キョウギカイ

商号又は名称 〇〇協議会

※法人で、商号変更の場合は、登記簿謄本(登記事項証明書)の写しを添付してください。

フリガナ ナガオカ ジロウ

氏名又は代表者名 長岡 次郎

フリガナ 事務課

フリガナ 長岡 花子

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

フリガナ 〇〇キョウギカイ カイチョウ ナガオカ ジロウ

変更の場合でも、内容は全て記入してください。

提出日を記入してください。

「請求書」に記載する内容と同じ住所、商号(名称)、代表者職氏名を記入してください。

押印は不要です。ただし、申請書内で訂正印を使用する場合は、名前横にも押印が必要です。

この債権者登録申請書についての御担当者様の情報を記入してください。

通帳に記載されている3桁の店番号(支店番号)を記載してください。

右詰めで記入してください。

記入不要

記入不要

③請求受理日より前の日付  
(未記入で結構です)

令和 年 月 日

## 委 任 状

長 岡 市 長 様

④委任した団体の住所氏名

委任者  
住 所  
団 体 名  
役 職  
代表者氏名

②委任する内容

⑤委任した団体の「代表者印」を押印してください

私は長岡市から支払われる令和8年度長岡市立学校冬期通学費補助金の受領について、一切の権限を下記のとおり委任します。

記

どの権限を委任するか明記してください  
例) 受領を委任  
請求と受領を委任  
請求を委任

受任者  
住 所  
団 体 名  
役 職  
代表者氏名

①受任者の住所・氏名

受任者の押印は必要ありません

### ※委任状の必要要件※

- ① 委任する相手（受任者）の住所・氏名
- ② 委任する内容
- ③ 委任した日
- ④ 委任した本人の住所・氏名
- ⑤ 委任した本人の押印

以上

## 令和8年度長岡市立学校冬期通学費補助金実績報告書

令和 年 月 日

長 岡 市 長 様

団体名を記入  
〇〇子ども会、〇〇町内会 etc.

申請者の住所を記入

申請者 住 所

団 体 名

代表者の肩書があれば記入  
会長、代表 etc.

役 職

代表者名

代表名を記入

令和 年 月 日付け、長教学第 号により補助金の交付を受けた事業の実績について、長岡市立学校冬期通学費補助金交付要綱第7条の規定により報告します。

記

事業実績書に基づく申請額を記入

1 補助金交付決定額

円

2 事 業 内 容

別紙「令和8年度長岡市立学校冬期通学費補助金事業実績書」のとおり

3 添 付 書 類

各1部

- ・ 運行業者からの請求書及び領収書の写し
  - ・ 定期券または回数券購入の領収書の写し
- ※回数券使用の場合は使用実績のわかるものの写し

令和 8 年度長岡市立学校冬期通学費補助金事業実績書  
(車両レンタル等の場合)

1 事業実績

団体名：

|          |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業実施期間   | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで<br>運行等日数 日                                                                                                                                                                                                                        |
| 利用交通機関   | 会社名： 交通機関：                                                                                                                                                                                                                                               |
| 児童送迎等区間  | と の区間                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 補助対象児童数  | 人                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 事業費      | 円                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 補助金請求額   | <p>1 児童 1 人当たり事業費<br/>(事業費÷補助対象児童数)</p> <p>円÷ 人 = 円 (A)<br/>(100 円未満未満切捨て)</p> <p>2 児童 1 人当たり補助予定額<br/>((A) × 1 / 2)</p> <p>円× 1 / 2 = 円 (B)</p> <p>3 児童 1 人当たり補助限度額： 12,000 円 (C)</p> <p>4 補助金請求額<br/>((B) と (C) のどちらか少ない額×補助対象児童数)</p> <p>円× 人 = 円</p> |
| 補助金交付決定額 | 円                                                                                                                                                                                                                                                        |
| その他      |                                                                                                                                                                                                                                                          |

令和8年度長岡市立学校冬期通学費補助金実績書（公共交通機関利用の場合）

団体名：\_\_\_\_\_

1 事業実績

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| (1) バス等利用期間 | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで |
| (2) 利用交通機関  | (例) 路線バス（越後交通）         |

(3) 補助金請求額

単位：円

| No. | 児童氏名       | 学年 | バス等利用区間<br>(バス停留所) | 1ヶ月定期代(A) | 定期代合計(B)<br>(A)×月数  | 補助金請求額(C)<br>(B)×1/2<br>(100円未満切捨て) | 補助限度額(D) | 補助金交付決定額<br>(C)と(D)のどちらか少ない額 |
|-----|------------|----|--------------------|-----------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------------------------|
| 1   | 例<br>〇〇 〇〇 | 1  | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 まで       | 7, 230    | 28, 920<br>(4ヵ月の場合) | 14, 400                             | 12, 000  | 12, 000                      |
| 1   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                     |          |                              |
| 2   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                     |          |                              |
| 3   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                     |          |                              |
| 4   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                     |          |                              |
| 5   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                     |          |                              |
| 6   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                     |          |                              |
| 7   |            |    |                    |           |                     |                                     |          |                              |
| 8   |            |    | ～ まで               |           |                     |                                     |          |                              |
|     | 補助金交付決定額計  |    |                    |           |                     |                                     |          |                              |

※欄が足りない場合は別の用紙に記入してください。

単位：円

| No. | 児童氏名      | 学年 | バス等利用区間<br>(バス停留所) | 1ヶ月定期代(A) | 定期代合計(B)<br>(A)×月数 | 補助金請求額(C)<br>(B)×1/2<br>(100円未満切捨て) | 補助限度額(D) | 補助金交付決定額<br>(C)と(D)のどちらか少ない額 |
|-----|-----------|----|--------------------|-----------|--------------------|-------------------------------------|----------|------------------------------|
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     |           |    | ～ まで               |           |                    |                                     |          |                              |
|     | 補助金交付決定額計 |    |                    |           |                    |                                     |          |                              |