

記入例
(書類は“黒ボールペン”でご記入ください)

第1号様式

記入しない

整理番号:
担当者:
本人確認方法: <input type="checkbox"/> No10 <input type="checkbox"/> その他 ()

TR 高尾駅構内通行費用支援事業の登録申請書兼
兼委任状

日付は、市が受理した日となりますので、空欄のまま窓口にお持ちください。
(書類記入日ではありません)

申請致します。

また、私に交付される補助金について、下記口座に振り込むことを依頼します。

なお、本依頼書の内容については、変更の申出をしない限り継続使用してください。

1. 登録申請

令和 年 月 日

申請者 (費用を負担)	住所	〒192-8501 八王子市 元本郷町 3-24-1	
	電話番号	電話番号 042 - 626 - 3111	
	フリガナ	ハチオウジ ナマエ	
	氏名	八王子 名前	
利用者 (申請者と異なる場合に記入)	住所	〒 八王子市	
	電話番号	電話番号 -	
	フリガナ		
	氏名		
証明書類種類 (該当するものに○をして下さい。なお、申請時には証明書類をご持参下さい)	生年月日	(明治, 大正, 昭和, 平成, 令和) 26 年 4 月 2 日	
	証明書類種類	1. 身体障害者手帳、運賃割引制度 2. 愛の手帳、運賃割引制度 第 () 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 運転免許証 5. 健康保険証 6. 住民基本台帳カード 7. マイナンバーカード (表面のみ) ※通知カードはご利用いただけません。 8. その他 ()	
本人利用種別	1. 定期入場券コース	収	
	2. 普通入場券コース	収	
(運賃割引制度 第1種の方のみ記入)	1. 介助者利用あり	印	
	2. 介助者利用なし	印	

費用を負担する方と利用者
(実際に通行する人) が異なる
場合は利用者欄も記入・押
印して下さい。

押印は任意です。印影を登録される方は枠内に、鮮明な印影となる様に押印してください。
※ご不明な点は、本書類提出時に説明させていただきます。

ご持参頂く証明書類に○をつけてください。
65 歳以上の方は、生年月日と住所が確認できるものを、障害者手帳をお持ちの方は、手帳をご持参ください。

希望するコースに○をつけてください。

介助者利用は障害者手帳をお持ちの方で旅客運賃減額欄が第1種の方に限ります。

申請者（費用を負担した人）名義の口座をご記入ください。ご不明な部分は空欄のままお持ちください。
※申請者名義以外の口座にする場合は、『3. 委任状』欄に申請者本人が記入してください。

2. 振込口座名

		金融機関名				金融機関コード				支店名		店舗コード						
		〇 〇 〇 銀行・信金 信組・農協				1 2 3 4				八王子 支店 出張所		1 2 3						
指定 口座	貯金 種目	口座番号（右詰め）						口座名義 （カタカナで左上から通帳のとおり すべて記入してください）										
	1. 普通	1	2	3	4	5	6	7	ハ	チ	オ	ウ	シ	〃		ナ	マ	エ
	2. 当座																	

※ 口座については、申請者本人の口座をご指定下さい。

3. 委任状 申請者と口座名義人が異なる場合は、下段の委任状にも記入願います。

委任状	
私は、前記口座名義人を代理人と定め、JR 高尾駅構内通行に要する費用に対する補助金の受領に関する権限を委任します。	
申請者住所	申請者名義以外の口座にする場合は、 申請者本人が記入してください。
申請者氏名	

4. 申請書提出者確認

申請者と書類提出者が異なる場合は、下記に住所・電話番号・氏名をご記入下さい。

申請者との関係：	
住 所：	〒 八王子市
電話番号：	
氏 名：	

※ 代理の方が提出する場合は申請者との関係を確認するため、申請者及び代理の方の身分証明書をご提示ください。（申請者と利用者が異なる場合には、利用者の証明書も含む）

※ 代理提出は同居の親族の方に限ります。

記入しない

【事務処理欄】委任状・代理提出者の確認欄

本人確認 方法	<input type="checkbox"/> No10・ <input type="checkbox"/> その他（ ）	本人確認 書類	表面の証明書種類番号を記入（ ）
------------	--	------------	------------------

※ 確認職員名と所属、確認日は本申請書の表面記入内容と兼ねる。