

証 明 願

年 月 日

様

(申請者) 住 所

氏 名

松江市学生通学支援補助金申請のために、下記について証明をお願いします。

記

定期券使用者氏名	
学校名・学年	学校・年
定期券の通用期間	年 月 日から 年 月 日まで
定期券の区間または 設定金額 (〇円区間)	
購入金額	
購入年月日	
購入場所 (販売所)	
往復・片道の別	往復 ・ 片道

証 明 書

上記の方が、上記の定期券を購入され、解約されていないことを証明します。

年 月 日

(事業者) 住 所
会 社 名

代表者氏名

印