

様式第 7 号（第 1 1 条関係）

年 月 日

高砂市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年度高砂市フリースクール等利用児童生徒支援補助金請求書

高砂市フリースクール等利用児童生徒支援補助金要綱第 1 1 条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求額

交付決定または 確定通知年月日	令和 年 月 日 高教学 第 号
補助金請求額	円

2 振込先口座

金融機関名		支店名							
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

※申請者本人名義の口座に限ります。

（裏面に続く）

3、振込先が確認できる書類のコピー（貼付）

