

別記第3号様式(第8条関係)

大津町英語検定チャレンジ補助金請求書

年 月 日

大津町長 様

請求者 住 所 大津町  
(保護者) 氏 名 ㊞  
電話番号

大津町英語検定チャレンジ補助金交付要綱第8条の規定により補助金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

記

補助金請求額(注1)	金 円			
振込先(注2)	金融機関名		支店名	
	口座種別		口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人	( )		
添付書類	① 振込先の通帳、キャッシュカードのコピー ② 合否通知書の写し等、受験を確認できる書類			

注1 就学援助費を受給している場合は、検定料の全額を補助します。それ以外の場合は、検定料に1/2を乗じた額(100円未満切り捨て)を補助します。

注2 原則、請求者名義の振込先を記入してください。