様式第１号（第５条関係）

月形町高校教育支援事業助成金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

　月形町長　　　　　　　　　　様

　　　住　　所

　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　月形町高校教育支援事業助成金交付要綱第５条の規定により、次のとおり助成金の交付を申請します。

　なお、助成金の交付決定にあたり、町長が住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

　また、助成金の交付が決定した場合は、交付決定額を請求しますので、以下の口座に振り込んでください。

記

１　受検者　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　学　年

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

２　助成金の申請内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検定の種類 | 検定料 | 検定の種類 | 検定料 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
| 検定料合計 | 円 |

　３　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信用金庫農業協同組合信用組合 | 本・支 | 本　店支　店支　所出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |
| 口座名義人 |  |

　４　添付書類

　　　受検したことを証明する書類