

年 月 日

瑞穂町長 あて

(請求者)

住 所 瑞穂町

氏 名

電話番号 () -

印

瑞穂町特定教育・保育等実費徴収に係る補足給付事業費補助金
交付請求書

瑞穂町特定教育・保育等実費徴収に係る補足給付事業費補助金交付要綱第8条の
規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

1 児 童 名 _____

2 交 付 金 額 _____ 円

3 購 入 品 等 _____

4 補 助 対 象 期 間 _____ 年 月 分 から _____ 年 月 分 まで

5 振込先金融機関

振込先	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 ()	本店 支店 ()	預金種別	普通座 ()
口座番号				
カタカナ				
口座名義人				

※ 振込先金融機関は、請求者名義の口座を記入してください。