様式第7号(第12条関係)

年　　月　　日

(宛先) 志摩市長

請求者（保護者）住　　所

氏　　名

電話番号

(生徒等氏名 　 　　　　 )

志摩市内高校下宿支援補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で額の確定の通知がありました志摩市内高校下宿支援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

請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　行　等　名 | | | | 支　　店　　名 | | | |
|  | | | |  | | | |
| 口座種類 | 1.普　通　　　2.当　座　　　3.その他 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |