年　　　月　　　日

東吾妻町長　　　あて

申請者　住所　東吾妻町大字

（保護者）

氏名　　　　　　　　　　　(印)

連絡先　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※必ず日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。

東吾妻町高校生等通学定期代補助金請求書

標記補助金について、東吾妻町高校生等通学定期代補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり、請求いたします。

記

１　請求額等

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒氏名 |  |
| 学校名 |  | 学年 | 年 |
| 請求金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

２　振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 種目 | 口座番号 |
| 銀行・信金信組・労金農協　　　 | 本店・本所支店・支所出張所 | 普通当座その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 記号 |  | 番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

1. 初回申請時又は変更があった場合、通帳の見開き部の写しを添付すること。

|  |
| --- |
|  |

(２)　請求者（保護者）と口座名義人が異なる場合は、下記委任欄に記入押印すること。

委　任　状

上記「口座名義人」欄に記載した者を代理人と認め、次の権限を委任します。

・東吾妻町高校生等通学定期代補助金の受領に関すること。

年　　　月　　日

申請者（保護者）氏名　　　　　　　　　　(印)