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　　（　　　）

東吾妻町英語検定料及び漢字検定料補助金交付請求書

年　　月　　日付　　　号で交付決定のあった標記補助金について、東吾妻町英語検定料及び漢字検定料補助金交付要綱第６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　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金  信組・労金  農協 | 本店・本所  支店・支所 |
| 預金種別 | １　普通　　　　　２　当座　　　　　３その他 | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |

（個人受験の場合のみ）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してください。

|  |
| --- |
|  |

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。

・東吾妻町英語検定料及び漢字検定料補助金の受領に関すること。

　　　　　　年　　　月　　日

申請者（保護者）氏名　　　　　　　　(印)