

様式第3号（第8条関係）

学校等給食費補助金請求書

年 月 日

東吾妻町長 あて

申請者（保護者） 住所：東吾妻町大字 _____
氏名： _____ 印
電話番号： _____

年度東吾妻町町外小中学校等給食費補助金の交付を受けたいので、東吾妻町町外小中学校等給食費補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。
なお、当該補助金の交付は、下記口座に振り込んで下さい。

記

1 事業名 東吾妻町町外小中学校等給食費補助

2 対象となる園児・児童生徒

(1) 学校等名称 _____
(2) 学 年 等 _____
(3) 氏 名 _____
(4) 生年月日 _____ 年 月 日生

3 交付請求額

年額 _____ 円

※補助対象経費に変更が生じた場合は、補助金交付変更申請書を提出します。

4 振込口座（請求者（保護者）名義）

金融機関名			
支店名			
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義人（保護者）			
（フリガナ）			

*口座種別は、該当する方を○で囲んで下さい。