年 月 日

東吾妻町長 中澤 恒喜 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 日付東吾妻町指令学第 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)