

年 月 日

清水町長 様

請求者

住 所 清水町

電 話

保護者氏名 (※)

学 校 名 学校

学年・組 年 組

児童生徒氏名

(※)保護者氏名を自署しない場合は、押印が必要です。

清水町実用英語技能検定料補助金交付申請書兼請求書

年度清水町実用英語技能検定料補助金を交付くださるよう、清水町実用英語技能検定料補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請及び請求をします。

記

1 申請及び請求金額

(1) 受験日 年 月 日・ 年 月 日

(2) 受験級 級

(3) 申請金額 金 円

2 振込先

金融機関名			本・支店
振込口座番号	普通・当座	番号	
フリガナ			
口座名義人			

3 添付書類

領収書

その他町長が必要と認める書類（合否がわかる書類）