

# 請求書記入例

## 寝屋川市英語検定受検料補助金交付請求書

寝屋川市教育委員会  
教育長 高須 郁夫 様

記入しないでください。  
※受付の際、記入します。

年 月 日

申請者（保護者）の

- ・住所
- ・名前
- ・受検児童生徒との続柄
- ・電話番号

（日中連絡が付きやすい番号）  
をご記入ください。

※「署名」又は「記名」をお願いします。  
振込先が請求者以外の場合は、「署名」又は「記名・押印」をお願いします。

請求者 〒572-

（保護者）

住所：

（フリガナ）

名前：

受検児童生徒との続柄

[ ]

※「署名」又は「記名」をお願いします。

振込先が請求者以外の場合は、「署名」又は「記名・押印」をお願いします。

電話番号： -

年 月 日付、学指第

号で交付決定のあった、寝屋川市英語検定受検料補助金について、寝屋川市英語検定受検料補助金交付要綱第8条の規定により下記のとおり請求します。

記入しないでください。

補助金請求額	2,900	円
--------	-------	---

【補助金額について】  
①中学2年生…2,900円または受検料のいずれか低い額。  
②小学6年生…700円。

申請書の「補助金申請額」と同額をご記入ください。

金振込先	口座名義人が申請・請求者と異なる場合は、口座名義人に受領権限を委任したものがなされたとき、その金額に係る責務が弁済されたものとするに異議はあ		
金融機関名	●●●●●●銀行		
支店名	▲▲▲支店	種別	普通・当座
口座番号	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	(フリガナ)	ネヤガワ タロウ
	口座名義人	寝屋川 太郎	

補助金の振込を希望される金融機関情報をご記入ください。

【教育委員会記載欄】

受付日	受付者	備考欄

記入しないでください。