

高等学校等新入生通学費補助金交付請求書

平成 年 月 日

岩美町長 榎本 武利 様

住 所
申請者(保護者)
氏 名
(電話番号)

印
)

高等学校等新入生通学費補助金交付要綱の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

生 徒 氏 名			
学 校 名	鳥取県立岩美高等学校		
乗 車 区 間	～ 岩美駅		
定期券の期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	定期券 の種類	1ヶ月定期 3ヶ月定期 6ヶ月定期
購 入 金 額	円		
補 助 金 請 求 額	円		

在学の確認	上記生徒の在学について、相違ないことを確認する。 平成 年 月 日 鳥取県立岩美高等学校長 印
-------	---

添付書類 購入した定期券の写し

振 込 先	金融機関名・支店	
	口 座 番 号	
	フリガナ 口 座 名 義 人	

※申請者(保護者)名義の口座をご記入下さい。

高等学校等新入生通学費補助金交付請求書

平成 年 月 日

岩美町長 榎本 武利 様

住所 ○○市○○町○○1-2

申請者(保護者)

※申請者(保護者)を書き間違えた場合は、新しい用紙に書き直して下さい。

氏名 岩美 一郎

(電話番号 □□-□□□□)



※印鑑ははっきりと押して下さい。シャチハタは使用しないで下さい。

高等学校等新入生通学費補助金交付要綱の規定により、補助金の交付下記のとおり請求します。

記

生徒氏名	岩美 二郎		
学校名	鳥取県立岩美高等学校		
乗車区間	鳥取 ~ 岩美		
定期券の期間	平成 28 年 4 月 9 日から 平成 28 年 7 月 9 日まで	定期券の種類	1ヶ月定期 3ヶ月定期 6ヶ月定期
購入金額	19,670 円		
補助金請求額	※記入しないで下さい 円		

※間違えた場合は二重線と訂正印で消して、書き直して下さい。

在学の確認	上記生徒の在学について、相違ないことを確認する。	
	平成 年 月 日	鳥取県立岩美高等学校長

※この欄は、学校が記入しますので、記入しないで下さい。

添付書類 購入した定期券の写し

振込先	金融機関名・支店	△△銀行 ××支店
	口座番号	●●●●●●●●
	フリガナ 口座名義人	イワミ イチロウ 岩美 一郎

※口座番号等は書き間違えないよう、正しく記入して下さい。

※申請者(保護者)名義の口座をご記入下さい。