

高等学校等新入生通学費補助金交付請求書

年 月 日

岩美町長 様

住 所
申請者(保護者)
氏 名
(電話番号)

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		
定期券の期間	年 月 日から 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。 年 月 日 鳥取県立岩美高等学校長 印
-------	----------------------------------------------------

添付書類 購入した通学定期券の写し

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。