

記入例

別記様式第1号（第5条関係）

2019年10月10日

上三川町長 様

申請者（保護者） 住所 **上三川町〇〇1234番地**
氏名 **白鷺 太郎**  印
電話番号 **12-3456**

上三川町英語検定料補助金交付申請書兼実績報告書

上三川町英語検定料補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付について申請します。

受検者	学校名	〇〇〇〇 中学校	学年	3年 1組
	生徒氏名	白鷺 かみたん		
受検内容	検定級	1級・準1級・2級・準2級・ 3級		
	検定料	3,900 円 <small>受検が確認できる書類（検定料の領収書等の写し）を添付する</small>		
補助金交付申請額		※この欄には記入しないでください。 記入しないでください		

同意書

この申請の審査にあたり、対象者の要件に適するか確認するために、上三川町が保有する私の税務情報を教育総務課が確認することに同意します。

2019年10月10日 保護者（申請者本人） 氏名 **白鷺太郎** 
保護者（申請者の配偶者） 氏名 **白鷺花子** 

記入例

記様式第3号（第7条関係）

上三川町英語検定料補助金交付請求書

記入しないでください

年 月 日

上三川町長 様

申請者 住所 **上三川町〇〇1234番地**

氏名 **白鷺 太郎** 

上三川町英語検定料補助金について、上三川町英語検定料補助金交付要綱第7条の規定により請求します。

記入しないでください

請求額		円
交付決定日	年 月 日	
指令番号	上三川町指令 第 号	

振込先

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
預金種目	普通 ・当座	口座番号	1234567
口座名義（カタカナ）	シラサギ タロウ		
※振込先の口座名義は、申請者（保護者）本人の口座に限ります。			

必ず「申請者」の名義の口座を記入してください。