

様式第3号(第7条関係)

越知町高校生通学等支援事業補助金請求書

年 月 日

越知町教育長 様

申請者(保護者) 住 所

氏 名 _____ 印

電 話

越知町高校生通学等支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

請求金額 円

交通費	越知町から ・佐川町まで ・その他 (まで)	2,000円 × 月 = 円
	公共交通機関	円
寮及び下宿等		円
合計金額		円

高校生 氏名	
--------	--

添付書類

- ・定期代の場合は、定期乗車券の写し、又は乗車区間、有効期間、金額、宛先のある証明書とし、乗車券代
の場合は、領収書・通学日のわかるもの
- ・寮費等の場合は寮費等の支払が確認できる領収書又はそれにかわるもの
- ・支払口座振込依頼書(1回目の請求時のみ提出)