

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

御代田町長 小園 拓志 様

申請者 住所 御代田町大字
(保護者) 氏 名
電話番号

御代田町高等学校等通学応援金支給申請書兼請求書

御代田町高等学校等通学応援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、審査の結果、支給の決定を受けたときは、以下の金額を請求します。

1 生徒の状況									
生徒氏名									
生年月日		年 月 日 生							
学校名						学年		学年	
課程		全日制・定時制・通信制				学科			
入学年月		年 月 入学							
添付書類		<input type="checkbox"/> 生徒手帳の写し <input type="checkbox"/> その他在学を証明する書類の写し ()							
2 納税状況調査の承諾									
御代田町高等学校等通学応援金の支給申請に伴い、世帯員全員の町税等の納付状況を調査することを承諾します。 申請者（保護者）									
3 申請額及び請求額 円 × 月分 = 円									
4 振込先									
金融機関名				支店名					
預金種類		普通・当座		口座番号					
フリガナ									
口座名義									