様式第７号（第８条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

嘉手納町長　　　　　　殿

申請者

学級名

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

（電話番号）

**嘉手納町社会教育学級補助金請求書**

　嘉手納町社会教育学級補助金として、嘉手納町社会教育学級補助金交付決定通知書の写しを添えて、下記金額を請求します。

記

**金　　　　　　　　　円**

|  |
| --- |
| 補助金　振込口座 |
| 金融機関の名称 | 　　　　　　銀行　　　　　　　支店 |
| 預金の種類 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　　　 ※　郵便局は指定できません。

　　　　　　※　指定口座については、口座名義に学級名を含んだものに限ります。