

令和 年 月 日

嘉手納町長 殿

申請者
学級名
住 所
氏 名
連絡先
(電話番号)

印

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です。