

様式第3号（第8条関係）

沼宮内高等学校下宿等生活支援補助金交付請求書

令和 年 月 日

岩手町長 殿

請求者（保護者）

住 所：

氏 名：

印

生徒名：

令和 年 月 日付け第 号で交付決定を受けた沼宮内高等学校下宿等生活支援補助金（令和 年 月から令和 年 月分）について、沼宮内高等学校下宿等生活支援補助金要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求金額 円（月額 30,000円× か月）

2 請求期間 令和 年 月分～令和 年 月分

3 補助金の振込先

金融機関名		銀行 農協 労働金庫		本・支店 本・支所 出張所
種 別	普通・当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				

4 添付書類（第5条第1項に規定する金額を申請する場合）

- ・領収書等支払いが分かるものの写し

※沼宮内高等学校使用欄

上記生徒は本校に在学し、下宿等による通学生であること証明します。

令和 年 月 日

岩手県立沼宮内高等学校長

印