

別記様式第3号（第7条関係）

上三川町英語検定料補助金交付請求書

年 月 日

上三川町長 様

申請者 住所

氏名

印

上三川町英語検定料補助金について、上三川町英語検定料補助金交付要綱第7条の規定により請求します。

請求額	円
交付決定日	年 月 日
指令番号	上三川町指令 第 号

振込先

金融機関名		支店名	
預金種目	普通・当座	口座番号	
口座名義（カタカナ）			
※振込先の口座名義は、申請者（保護者）本人の口座に限ります。			