

様式第3号（第6条関係）

松江市学生通学支援補助金交付請求書

（あて先）松江市長

申請者（保護者） 住 所
氏 名
連絡先 （ ）

松江市学生通学支援補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり請求します。

記

指令年月日	年 月 日	指 令 番 号	指 令 交 通 学 第 号
補 助 年 度	年 度	補 助 金 の 名 称	松江市学生通学支援補助金
生 徒 氏 名			
学 校 名		学 年	年
補助金の交付決定通知額			円
交 付 請 求 額			円

口座振替依頼書

松江市より支払いを受ける代金は、下記の預金口座に振り込んで下さい。

記

受領金の内容	松江市学生通学支援補助金		
振込先金融機関名	預金種目 (該当に○)	口座番号	ふりがな 口座名義
銀行	普通		
支店 (支店コード)	当座		