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　　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  当　座 |  |  |
|  |
| **支店**  (支店コード　　　) |