

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

五條市教育委員会 教育長 様

請求者  
住 所  
氏 名

バス通学費補助金交付請求書

年 月 日で交付決定を受けたバス通学費補助金について、五條市立西吉野農業高等学校生徒バス通学費補助金交付要綱第6条の規定により請求します。

記

補助金額	金 円		
生徒氏名	(続柄)		
生徒の住所			
学 年			
請求期間	年 月 日から 年 月 日の か月分		
支払方法	振込 <input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/>		
振込先	銀行		支店
	普通 当座 その他	口座番号	
	名義人		

備考

- 1 生徒が未成年の場合、申請者は親権者又は未成年後見人とします。
- 2 請求者と名義人は同一名義となるようにしてください。
- 3 定期券の写しを添付してください。