

湧水町高校生等就学支援事業補助金交付請求書

令和 7 年 ○月 ○日

湧水町長 池上 滝一 殿

申請人(保護者) 住 所 湧水町木場 2 2 2

氏 名 湧水 太朗 ⑩

電話番号 090-0000-0000

令和7年度湧水町高校生等就学支援事業補助金交付要綱第7条の規定により，次のとおり
請求します。

記

生 徒 氏 名	湧水 花子		
学 校 名	湧水高等学校	学 年	1 年
交付決定年月日	※ 令和 年 月 日		
請 求 金 額	3 0, 0 0 0 円		

振込先金融機関名 (鹿児島銀行)

支店名 (栗野支店)

振込先口座番号 (普通 1 1 1 1 1 1 1)

フリガナ ユウスイ タロウ
口座名義 湧水 太朗

※ 太枠の交付決定年月日の記入は要りません。