

## 大洗町新入生ランドセル購入補助金交付申請書

令和      年      月      日

大洗町長様

申請者 住所 大洗町

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号

大洗町ランドセル購入補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を受けた  
ので、関係書類を添えて下記により申請します。

なお、交付の決定に当たり、町税等の納付状況を町が調査することについて同意します。

記

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 子 供 の 氏 名           | (フリガナ)<br><br>(第      子)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 生   年     月     日   | 年        月        日     (        歳)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 補 助 申 請 額           | ※                                          円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 振        込        先 | <div style="text-align: center;">銀行                                          支店</div> <div style="text-align: right; margin-top: -10px;">↑ ゆうちょ銀行の方は、店名<br/>(数字) を記入願います</div> <div style="margin-top: 10px;">普通・当座    (←○でかこんでください)</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(フリガナ)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><u>口座名義</u></div> <div style="margin-bottom: 10px;">口座番号</div> <div style="margin-left: 80px;">□ □ □ □ □ □ □ □</div> |

- |        |                           |
|--------|---------------------------|
| (添付書類) | 1 ランドセル購入の領収書等            |
|        | 2 申請者名義の通帳（窓口でコピーをいただきます） |
|        | 3 請求書                     |
| 注１）    | ※欄は購入費の半額，あるいは未記入でお願いします。 |
| 注２）    | 申請者と口座名義人は同一の方で申請してください。  |