

様式第1号（第4条関係）

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

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いので、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)  (第 子)							
生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)							
補助申請額	※ 円							
振 込 先	銀行 支店 ↑ゆうちょ銀行の方は、店名 (数字)を記入願います 普通・当座 (←○でかこんでください) (フリガナ) 口座名義  口座番号 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							

- (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、あるいは未記入で願います。

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。