

様式第12号（第10条関係）

富士見市英語検定試験検定料補助金交付請求書（個別申込）

年 月 日

（宛先）富士見市長

請求者

保護者住所

保護者氏名

電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定を受けた富士見市英語検定試験検定料補助金については、補助金等の交付手続等に関する規則第16条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額 1,000 円

2 補助金の振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店
預金種別	普通預金	・ 当座預金
口座番号		
ふりがな		
口座名義		

備考 通帳の写しなど振込先が分かるものを添付してください。