

様式第3号(第7条関係)

美波町高等学校等通学定期購入費助成金請求書(直接口座振込分)

美波町長 殿

年 月 日

住 所

氏 名

印

令和 年度美波町高等学校等通学定期購入費助成金をつぎのとおり請求します。

| | |
|-------|--|
| 請求合計額 | |
|-------|--|

| 定期購入費内訳 | | | | | | | |
|---------|-----|----|------|----|----------------|---------------|-----|
| | 学校名 | 学年 | 生徒氏名 | 区間 | 1ヶ月あたり の上限額 | 月数 (月～ 月) | 計 |
| 1 | | | | | (円) | (ヶ月) | (円) |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 計 | | | | | | | |

※ 通学定期の購入を確認できる書面(写し)の添付欄