様式第８号（第12条関係）

年　月　日

つくば市教育委員会教育長　宛て

申請者　住所

氏名

児童生徒氏名

電話番号

特別支援教育就学奨励費支給請求書

特別支援教育就学奨励費について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　円

２　振込先（該当する方の□にレ点を付してください。）

□昨年度と同一の口座を指定する（昨年度認定された方で、すでに口座振替依頼をしている場合）。

　□新規口座を指定する。

|  |
| --- |
| 金　融　機　関　名 |
| 銀行・農協　　　　　　　　　　　　　　本店信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　支店信用組合　　　　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 預金種目 | 普通　　　　・　　　　当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※申請者本人名義の口座に限ります。