

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 信用金庫 信用組合						本店 支店 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。