様式第１０号（第15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

法人にあっては、名称、主たる

事務所の所在地及び代表者の氏名

施設名

電話番号

つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金交付請求書

年　　月　　日付けで交付額確定の通知があったつくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　交付決定額 金 円

２　交付確定額 金 円

３　概算払による既交付額 金 円

４　交付請求額 金 円

５　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |