

世羅町スポーツ用具購入補助金申請書

年 月 日

世羅町教育委員会教育長 様

保護者 住 所

氏 名

電話番号：

メールアドレス：

世羅町スポーツ用具購入補助金交付要綱により、補助金を申請します。

交付決定いただいた後は、補助金を次の口座へ振り込みください。

なお、事業申請時と事業完了後にはアンケートに回答をいたします。

学 校 名	学校		
児童・生徒氏名		学 年	年
購 入 品			
購 入 金 額	¥.....	補助金請求額 (最大5,000円)	¥.....

注) 購入品の支払いを証する書類(写し可)、写真、申請時アンケートを添付

振込先金融機関	農協・信用組合 銀行・信用金庫							本所・支所 本店・支店
預金種目		口 座 番 号						
口 座 名 義	フリガナ							
	氏 名							

※ 交付決定	決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 補助する	<input type="checkbox"/> 補助しない
上記のとおり決定する。			
年 月 日			
世羅町教育委員会教育長			印

※印の中は記入しないで下さい。

記載いただいた内容は、世羅町スポーツ用具購入補助事業以外の目的での使用はいたしません。