

様式第1号（第4条関係）

（表面）

年 月 日

益子町長

様

申請者

住所

氏名

印

（裏面の口座名義人と同じにしてください。）

電話番号

益子町英語検定料補助金交付申請書兼請求書

益子町英語検定料補助金について交付されるよう、益子町英語検定料補助金交付要綱第4条の規定により申請を兼ねて請求します。

学校名	中学校 年 組
フリガナ	
生徒氏名	
検定名	実用英語検定 級（ 年 月 日 受験）
請求額	円
<p>◎ 請求額：受験する実用英語技能検定に係る検定料全額とします。</p> <p>（注）</p> <p>1 裏面に検定料支払証明書、または検定料領収書等を貼り付けてください。合否にかかわらず申請できます。</p> <p>2 補助金の交付は、予算の範囲内において行います。</p> <p>3 補助金の申請は、受験した日から30日以内までとします。</p>	

(裏面)

補助金振込口座について、下記の欄にご記入ください。

口座名義人	フリガナ								
	氏名								
金融機関名		銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		本店（本所） 支店（支所） 出張所					
	金融番号		店番号						
口座種別	普通・当座	口座番号 (右づめで記入)							

---

検定料支払証明書または検定料領収書等貼付