

年 月 日

益子町長様

申請者 (保護者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

益子町検定料補助金交付申請書兼請求書

益子町検定料補助金について交付されるよう、益子町検定料補助金交付要綱第5条の規定により申請を兼ねて請求します。

学校名・学年	中学校			年	組
フリガナ					
生徒氏名					
検定名		受験階級	級		
検定料	円	受験日	年	月	日
請求額 (上限 5,000 円)	円				

振 込 先	金融機関名		銀行 信用組合 農業協同組合						本店 支店(支所) 出張所
	口座種別	普通・当座	口座番号						
	フリガナ								
	口座名義人								

- ・請求額は 5,000 円を上限とします。ただし、検定料が 5,000 円に満たない場合は、その全額とします。
- ・申請者の氏名と口座名義人の氏名は同じにしてください。
- ・申請は同一年度 (4月1日～翌年3月31日) 内で生徒1人につき1回となります。受験した日と同一年度中に申請を行ってください。
- ・裏面に検定料を支払ったことが分かる書類 (支払証明書や領収書等、検定名が明記されているものに限る) を貼付してください。

(裏面)

検定料支払証明書、領収書等貼付面
<この面に、証明書・領収書等を貼付してください>

【記入例】様式第1号 (第5条関係)

○年 ○月 ○日

益子町長様

申請者 (保護者)

住 所 益子町大字益子2030

申請者は、振込先
口座名義人と同一
にしてください

氏 名 益子花子

電話番号 0285-72-8862

益子町検定料補助金交付申請書兼請求書

日中連絡が可能な電話番号を
記入してください

益子町検定料補助金について交付されるよう、益子町検定料補助金交付要綱第5条の規定により申請を兼ねて請求します。

学校名・学年	益子中学校 3年 1組		
フリガナ	マシコ タロウ		
生徒氏名	益子太郎		
検定名	実用英語技能検定	受験階級	準2級
検定料	6,100円	受験日	○年 ○月 ○日
請求額 (上限5,000円)	最大5,000円 (ただし、検定料が5,000円に満たない場合は検定料の全額)		5,000円

実際に支払った
検定料を記入し
てください

振 込 先	金融機関名	足利	銀行 信用組合 農業協同組合	益子				本店 支店(支所) 出張所		
	口座種別	普通・当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	マシコ ハナコ								
	口座名義人	益子花子								