

輪之内町高校生通学定期券補助金請求書

年 月 日  輪之内町長 様	申請者 (保護者)	住 所	輪之内町
		氏 名	⑩
		電話番号	
		高校生との続柄	
年 月 日付け 第 号 により交付決定を受けた輪之内町高校生通学定期券補助金として、下記のとおり請求します。			
請求金額		円	
振込先	金融機関名		
	支 店 名		
	口 座 種 別	普通 ・ 当座	
	口 座 番 号		
	フリガナ		
	口座名義人		
備 考			

・口座名義人は保護者とする。