

様式第9号（第17条関係）

学校給食費等助成金交付請求書				
年 月 日 筑西市教育委員会教育長 様 (交付対象者) 保護者氏名 印 住 所 電 話 番 号 筑西市補助金等交付規則第17条第1項の規定により、次のとおり助成金の交付を請求します。				
交付確定額		円		
交付請求額		円		
振 込 先	金融機関名		支店等名	
	口座種別	☐ 普通 ・ ☐ 当座		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			
備 考				