

年 月 日

三木市長 様

〒 -

申請者(保護者) 住 所

保護者名

続 柄 ()

電話番号 () -

Eメールアドレス @

年 度 三 木 市 フ リ ー ス ク ー ル 等 利 用 支 援 補 助 金 交 付 請 求 書

三木市フリースクール等利用支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり請求します。

記

1 請 求 額 金 円

ただし、 年 月 から 年 月利用分まで

2 振込口座

金融機関名		支店名							
預金種目	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

※ 交付決定者(保護者)本人の名義の口座に限ります。

※ 通帳の写しを添付してください。