様式第４号（第１２条関係）

　年　　月　　日

　川南町長　　　　　　　　　様

住所　川南町大字

氏名　　　　　　　　　　　　印

請　求　書

　令和　年　　月　　日付け（文書番号）にて交付決定を受けた川南町子ども留学等支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求額（交付決定額）　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | |
| 本・支店名 |  | | | | | | |
| 口座種類 | 普通　　・　　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | |