

様式第3号

請 求 書

令和 年 月 日

高森町長 草村 大成

申請者（保護者）住所

氏名 印

電話番号

下記のとおり令和 年度高森高校マンガ学科生徒通学定期費用助成金  
( ヶ月分) を請求します。

金 \_\_\_\_\_ 円

銀行等

金融機関名 \_\_\_\_\_ 店名 \_\_\_\_\_

口座名義 普通・当座 名義 \_\_\_\_\_

口座番号 \_\_\_\_\_

ゆうちょ

記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_

口座名義 \_\_\_\_\_