

令和3年7月28日

学校長 様

四万十町教育委員会 学校教育課

四万十町通学生ヘルメット購入補助金の様式改正について（依頼）

日頃は本町の教育行政にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、標記のことにつきまして、4月に送付いたしました申請書（様式1号）の改正を行いましたので、通知いたします。

現時点で申請がまだ出ていない学校におかれましては、こちらの様式に差し替えをお願いいたします。

- 添付資料：様式第1号

（お問い合わせ先）
四万十町教育委員会
学校教育課
TEL 22-2594

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

四万十町教育長 様

申請者(保護者) 住所 _____

氏名 _____ (印)

生年月日 _____

四万十町通学生ヘルメット購入補助金交付申請書兼請求書

四万十町通学生ヘルメット購入補助金交付要綱第5条の規定により下記のとおり申請し、補助金の交付を請求します。

なお、申請にあたり、教育長が私(下記の児童又は生徒を含む。)の住民基本台帳の情報を確認することについて同意します。

記

1 対象児童又は生徒の通学する学校名及び氏名

(学校名) _____

(氏名) _____

2 交付申請・請求額 _____ 円

ヘルメット購入額 (消費税及び地方消費税 を含む。)	補助率	補助金額 (2,000円が上限です。)
円	1 / 2	円

(注) 領収書の写しを別紙に添付してください。

(振込先) 金融機関名	支店名	預金種類	口座番号	口座名義人
				フガナ