

様式第3号（第6条関係）

伊佐市長 様

申 請 者 住 所
(保 護 者) 氏 名
電話番号

印

伊佐市英語検定料助成金交付請求書

年度伊佐市英語検定料助成金について、下記のとおり請求します。

1 請求金額 円

2 振込口座

金 融 機 関 名		本・支店 (店番)
口 座 種 別	普通・当座	
口 座 番 号		
フリガナ		
口 座 名 義 人		

【添付書類】（必ず添付してください）

☐ 振込口座の写し（口座名義及び口座番号の記載面）