様式第６号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

小野町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者氏名

小野町海外研修助成事業補助金概算払請求書

　　　　　年　　月　　日付け小野町指令　　第　　　号で交付決定を受けた　　年度小野町海外研修助成事業補助金について、小野町海外研修助成事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記により概算払により交付してくださるよう請求します。

記

１　交付決定額　　（Ａ）　　　　金　　　　　　　　　円

２　受領済額　　　（Ｂ）　　　　金　　　　　　　　　円

３　今回請求額　　（Ｃ）　　　　金　　　　　　　　　円

４　残　　　額（Ａ－Ｂ－Ｃ）　　金　　　　　　　　　円

　　　　　〔振込先〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支 店 名 |  |
| 預金種類 | 　普通　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

　　　　　　　※振込口座は、保護者名義の口座とする。