

様式第1号（第5条関係）

木古内町検定料補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

木古内町長 様

申請者

住 所 木古内町字 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

木古内町検定料補助金の交付を受けたいので、木古内町検定料補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。なお、同様の補助金が他から交付されていないことを木古内町が調査することに同意します。

また、木古内町検定料補助金の交付決定後は、同補助金を下記の口座に振り込んでください。

(ふりがな) 氏名	()	生年月日 年 月 日(歳)	
検定の種類 (該当を○で囲む)	実用英語技能検定	日本漢字能力検定	実用数学技能検定
受検した級			
申請回数	1回目・2回目	1回目・2回目	1回目・2回目
実際に支払った検定料 の金額			
受検日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
交付申請額(請求額)	円		

【振込先】

金融機関名	銀行・農協・信金・労金・
支店名	支店・支所・出張所・
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

【添付資料】

- ・ 口座番号等がわかるもの
- ・ 合否がわかるもの
- ・ 検定料がわかるもの（領収書等の写し）

※児童・生徒が受検する場合は、保護者の口座でも構いません。