

第 1 号の 2 様式（第 5 条関係）

年 月 日

大山崎町長 様

住 所  
申請者名  
連絡先  
(児童・生徒名 : )  
(学校名・学年 : )

英語検定試験受験料補助金交付申請書兼請求書

大山崎町英語検定試験受験料補助金交付要綱第 5 条第 3 項の規定により、補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。  
また、交付決定後、決定金額を下記の口座に振り込んでいただきますようお願いいたします。

記

補助申請額 円

(検定試験受験日 : 年 月 日)

振込口座	銀行 金庫 農協	支店	普通・当座 No ふりがな 名 義 人
------	----------------	----	---------------------------