

様式第1号（第4条関係）

白浜町新入生ランドセル購入費補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

白浜町長 様

住 所
申請者（保護者）氏 名
電話番号

印

白浜町新入生ランドセル購入補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記により申請（請求）します。

1 申請内容

新入学児童氏名	
生 年 月 日	年 月 日
入学予定学校名	
補助金交付申請額 （ 請 求 額 ）	円
購 入 販 売 店	所在地 名 称

2 振込先

金 融 機 関 名		支店名	
種 別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※申請者と口座名義人は同一の方で申請してください。

白浜町新入生ランドセル購入補助金の交付に係る審査のため、白浜町長が私の町税の納付状況について関係課に確認することに同意します。

申請者（保護者）氏名

※同意しない場合は、「町税に未納がない証明（完納証明）」を添付すること。

（添付書類） ランドセル購入の領収書のコピー等