

年 月 日

鏡野町長 様

申請者 住 所
氏 名 ㊟

電話番号

年 月 日付け、鏡野町指令第 号で交付決定通知のあった鏡野町
高校生等通学助成金について、鏡野町高校生等通学助成金支給要綱第7条の規定により
次のとおり請求します。

1 請求金額 円

2 振込先

金融機関名	銀行・農協 金庫・組合			本店・支店 出張所	
預金種別	普通 その他（ ）	口座番号			
フリガナ					
口座名義人					