

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			