

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

小美玉市教育委員会教育長 様

住 所
氏 名
電話番号

小美玉市立外中学校等給食費支援給付金交付請求書

年 月 日付け 第 号をもって決定された小美玉市立外中学校等給食費支援給付金について、下記のとおり請求します。

記

1 支援給付金請求額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名	本・支店名	種目	口座番号
	本店・支店	1 普通 2 当座 3 貯蓄	
口座名義人	フリガナ		
	氏 名		

※預金通帳の写し又はキャッシュカードの写しを添付してください。