

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

高浜町長 様

申請者 住 所  
氏 名

（電話 ー ー ）

高浜町ひとり親家庭等習い事支援事業補助金交付申請書兼請求書

高浜町ひとり親家庭等習い事支援事業補助金の交付を受けたいので、高浜町ひとり親家庭等習い事支援事業補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

1. 申請額(請求額) \_\_\_\_\_ 円

2. 対象児童氏名 \_\_\_\_\_  
(生年月日： 年 月 日、小学校 年生)

3. 振込口座

金融機関名			支店名				
預金種別	普通・当座	口座番号					
フリガナ							
口座名義人							

※原則支払証明書および支払内容を確認できる確認書類を添付してください。確認書類を添付できない場合、支払証明書に代表者（会計責任者）の印を押印してください。

（支払証明の例：領収書の写し、振込を確認できる通帳口座の写し、児童の名前・支払日・支払額が記載されている月謝袋の写し など）