

填写列

此处、由监护人填写。

第4号様式

(宛先)松戸市教育長

申請者 住 所 松戸市〇〇 〇-〇〇-〇

氏 名 松戸 太郎 印

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(昼間に連絡できるもの)

(白天可取得联系的电话号码)

松戸市GPS端末購入支援事業助成金交付請求書

年 月 日付け松戸市教育委員会指令第 号の で通知のあった松戸市GPS
端末購入支援事業助成金を松戸市補助金等交付規則第14条及び松戸市GPS端末購
入支援事業助成金交付要綱第7条の規定により下記のとおり請求します。

記

※请不要填写任何内容。

請求額 〇〇,〇〇〇 円

<振込先>

金融機関名： □ □ 銀行	支店名： △ △ △ 支店
種 別： 普通・当座	口座番号： 〇〇〇〇〇〇
フリガナ： マツド タロウ	
口座名義： 松戸 太郎 ※申請者名義に限る 限申請人姓名	请填写银行账户信息。

【添付書類】 (附件资料)

・振込先口座を確認することができる書類の写し

可确认到汇入账户的资料

※二重線による訂正や修正テープ・修正液、消せるボールペンを使用したものは受付出来ません。

双线修正或使用修正贴、修正液、可擦油笔填写的资料不予受理。