

年 月 日

沖縄市長職務代理者 様

住 所

電 話 番 号

派遣団体(個人)名

学 校 名 ・ 学 年

代表者(保護者)名 印

県 外 等 派 遣 費 補 助 金 請 求 書

年 月 日付け沖市観ス第 号で補助金交付確定又は補助金概算払決定の通知を受けた、県外等派遣費補助金を請求します。

記

1. 請 求 金 額 円

2. 振 込 口 座

金融機関名 (本支店名)			
預金種目	普通・当座	口座番号	
ふりがな			
口座名義人			