

年 月 日

沖縄市長 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<br>(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           |       |      |  |