様式第9号(第9条関係)

年　　月　　日

沖縄市教育委員会
教育長　　　　　　　様

住　　　　所
学　校　名
(団　体　名)
代　表　者　名
(保　護　者　名)　　　　　　　　印

児　童　生　徒　名

県内派遣費補助金請求書

年　月　日付け沖市教学第　　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、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			