

第1号様式（第4条関係）

清川村高等学校等入学者学習用端末購入費補助事業交付申請書

年 月 日

清川村長様

申請者 住所

氏名

印

電話番号

生徒 氏名

生年月日

清川村高等学校等入学者学習用端末購入費補助事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

1 高等学校等名 \_\_\_\_\_

2 補助金申請額

学習用端末購入費用 (自己負担額)	円
補助金申請額	円

3 添付書類  学生証の写し

端末の購入金額がわかる領収書等

入学する高等学校等が端末の購入について示した書類

その他 ( )

清川村高等学校等入学者学習用端末購入費補助事業補助金請求書

年 月 日

清 川 村 長 様

住 所  
氏 名

㊞

清川村高等学校等入学者学習用端末購入費補助事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

補助金請求額	円
--------	---

【振込指定口座】

金融機関名	支店・支所	口座種別	普通・当座
フリガナ			
口座名義			
口座番号			