

年 月 日

二宮町長

住 所
氏 名
電 話

印

二宮町子どもの学習進学支援補助金請求書兼口座振替依頼書

二宮町子どもの学習進学支援補助金について、次のとおり請求します。

請 求 金 額 _____ 円

振込先金融機関情報

振込先	銀行 信用金庫 信用組合	金融機関 コード	本店 支店 出張所	支店 コード	種 目
					1 普通
					2 当座
			3 ()		
	口座番号 (右づめ)		フリガナ		
				口座名義人	

※ 申請者以外の口座への振込みの場合は、委任状（任意様式）を添付すること。