

就学援助費請求書

令和 年 月 日

那須烏山市長 様

住 所

保護者氏名 ㊟

連絡先 ()

要保護及び準要保護児童生徒就学援助費支給計画通知書の金額に基づき、下記のとおり就学援助費を請求します。

児童生徒氏名		請求額	円
児童生徒氏名		請求額	円
児童生徒氏名		請求額	円
合計人数	人	合計金額	円

振込先 金融機関名		本・支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
(ふりがな) 口座名義			

※保護者名義の口座を指定してください。

※金融機関の支店名、口座番号がわかる通帳のページの写しを添付してください