

令和〇年〇月〇日

帯広市長 様

団体の代表印か、代表者の印を押します。

主体団体名 学校支援地域本部 花丸小学校

代表者 氏名 帯広 太郎

印

通常、申請書と同じ方です。

住所 帯広市西〇条南〇丁目 1 番地 2

担当者 氏名 中村 一郎

住所 帯広市西〇条北〇丁目 2 番地 3

電話番号 090-1234-5678

子ども学校応援地域交付金交付請求書

令和〇年〇月〇日付けで交付決定通知のあった子ども学校応援地域交付金について、子ども学校応援地域交付金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

金 50,000円

交付決定通知のあった金額を記入します。

《受取方法の指定》

い ず れ か を 選 択	市役所会計課	(フリガナ) カムラ 伊吹	窓口で提示する身分証と同じ住所を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 窓口払い	氏名 中村 一郎	
		住所 帯広市西〇条北〇丁目 2 番地 3	
		電話 (090) 1234-5678	
	<input type="checkbox"/> 口座振替	金融機関 △△信用金庫 / ×× 本店・支店	
	(口座名義人)	口座番号 0123456	普通・当座
		(フリガナ) カムラ 伊吹	
		口座名義人 中村 一郎	

いずれかに記入します。

窓口受取人又は口座名義人が代表者と異なるときは、「委任状（様式第3号の2）」を添付してください。

- ※ 該当する受取方法にレ点をし、必要事項を記入してください。
- ※ 口座名義人・フリガナは省略せずに通帳に記載のとおり記入してください。
- ※ ゆうちょ銀行を希望される場合は、【他金融機関からの振込用紙の店名・口座番号・預金種目】をご記入ください。

委任状



【委任状が必要な場合】
・窓口で受取る
 (代表者が受取る場合も必要)
・個人名義の口座で受取る

【委任状が不要な場合】
・団体名義の口座で受取る

このたび、子ども学校応援地域交付金の受領について、都合により下記のとおり代理人を定め、その権限を委任します。

令和〇年〇月〇日

帯広市長 様

委任者 (団体代表者)	団体名	学校支援地域本部 花丸小学校
	氏名	帯広 太郎 
	住所	帯広市西〇条南〇丁目1番地2
	電話番号	(0155) 12-3456
受任者 (窓口での受取人 又は口座名義人)	氏名	中村 一郎 
	住所	帯広市西〇条北〇丁目2番地3
	電話番号	090-1234-5678

窓口で提示する身分証と同じ住所を記入してください。