様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　（宛先）前橋市長

住　所

申請者(保護者) 氏　名

連絡先

補　助　金　交　付　請　求　書

令和７年度前橋市教育支援教室等利用者支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

　１　交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

　３　交付確定額　　　　　　　　　　　　　　　円

　４　添付書類

　５　振込先金融機関名等

|  |  |
| --- | --- |
| 口座名 | 　カナ　漢字 |
| 口座番号 | 　　　　　　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　　　　　本・支店　　　　　　　　　　信用組合・農協　　　　　　　　　　　　　　　１　普通№　　　　　　　　　　　　　　　２　当座№ |

|  |
| --- |
| ・発行責任者　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－　　　　・担当者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－　　　　 |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。