

様式第1号（第4条関係）

松島町英語検定料補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

松島町長

申請者（保護者）

住所

氏名

電話番号 ( )

松島町英語検定料補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

記

1 補助対象事業の内容

受験者氏名		学 年	
受 験 日	年 月 日		
受 験 級	級	検 定 料	※公益財団法人日本英語検定協会が定める準会場検定料 円
申請・請求額	※上記検定料の2分の1の額（100円未満切り捨て） 円		

2 振込先

金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協	金融機関 コード				
店舗名	本店・支店 出張所	店舗コード				
口座番号		口座種類	普通 ・ 当座			
フリガナ						
口座名義人						

※申請者（保護者）名義の口座をご指定ください。

【添付書類】

検定料の支払を証する書類