様式第1号（第5条関係）

鴻巣市県外私立高等学校等入学金補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 鴻巣市長

住 所

申請者（保護者） 氏 名

(生徒との続柄：)

電話番号

鴻巣市県外私立高等学校等入学金補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請及び請求します。

対象生徒	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	
	生年月日	年 月 日 生
	学 校 名	
申請及び請求金額		円

振込先金融機関 ※ 申請者（保護者）と同一名義のものに限る。

振込先金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店 支店			
預金種別	普通・当座	口座番号				
フリガナ						
口座名義						

備 考	本制度により補助金の交付申請をする場合、審査に当たり、所管課が世帯の住民基本台帳、市民税課税台帳、市税の納付状況及び生活保護受給状況の確認を行うことに同意するものとします。
-----	--