

# 記入例

様式第6号（第11条関係）

我孫子市学校給食における食物アレルギー等対応補助金交付請求書

日付は記入しないでください。

年 月 日

我孫子市長 あて

住所 **我孫子市我孫子1858**

電話番号は、学校教育課から  
問い合わせることがあるので  
日中連絡のつく番号を記入

請求者（保護者）氏名 **手賀沼 花子**

電話番号 **●●●-●●●●-●●●●**

我孫子市学校給食における食物アレルギー等対応補助金交付要綱第11条第1項の規定により、我孫子市学校給食における食物アレルギー等対応補助金の交付を次のとおり請求します。

請求額	<b>この欄は入力しないでください</b>					
指令年月日						
指令番号						
交付対象期間	<input checked="" type="checkbox"/> 前期分			<input type="checkbox"/> 後期分		
我孫子市立 ●●● 学校	●年 ●組	児童生徒名	<b>手賀沼 夕子</b>			
振込先	金融機関名	●●●	銀行・信用金庫 ・組合・農協	支店名	●●●店	
	預金種別	普通	当座	口座番号	●	●
	口座名義人 (請求者名と同一に限る。)	カタカナで記入してください <b>テガヌマ ハナコ</b>				

右上の請求者（保護者）と同じ名前をカタカナで記入

口座番号は7桁です。  
ゆうちょ銀行の口座番号の最後の「1」は記入不要。

ゆうちょ銀行は通帳の三桁の漢数字を記入（例：〇五八）