府中市外国人学校児童·生徒保護者補助金受給請求書兼 支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

空欄でお願いします

三 月 日

府中市長

住民登録を氏名府中市宮西町2丁目24番地のされている方電話(042) 335 - 4059

年度 期分の府中市外国人学校児童・生徒保護者補助金を次のとおり請求します。 なお、補助金交付に際しては、次の口座に振り込まれるようお願いします。

児氏	童	· 生	徒 名	府	中	花	子	保 との	護者)続柄	子	•	2 (0.0	7年	6月	1 (D日生	
申	込	金	額		←			空欄	でお	願い	しま	きす	•				円	
申	込	期	間					年	月	から			年	月	まで	(月間)	
口	振 込 先金融機関			ŀ	t ,	P 8	ŧ		信用 信用 農	金庫			府	中	支	J	店	
握振	預	金種	別					普	通	• 当		座•	貯	蓄				
座振替記	П	座番	号						1 2	3	4	5	6	7				
入	名	住	所	府中市宮西町2-24														
欄	義人	フリン	ガナ			トュウ	7	タ	ロウ									
		氏	名		府	4	1	太	£	耶								

口座番号は正確に記入し、名義人の氏名には必ずフリガナを振ってください。

府中市外国人学校児童·生徒保護者補助金受給請求書 兼 支 払 金 ロ 座 振 替 依 頼 書

)	PLEAS	E DON	T FILL	OUT—		一 月	日
府	中 市 長	ADDRESS				ı	71	Н
	PARENT OR GUARDIAN→	保護者	住所	府中市	町	丁目	番地の	
	NAME -		氏名					
	PHONE NUMBER -		電話	()	_		

年度 期分の府中市外国人学校児童・生徒保護者補助金を次のとおり請求 します。

なお、補助金交付に際しては、次の口座に振り込まれるようお願いします。

	\downarrow	<u> </u>	MAK	E OF YOUR CHILD	→ RELATIONSHIP	→ DATE OF BIRTH
児氏	童		徒 名		保護者との続柄	年 月 日生
申	込	金	額	←	PLEASE DON' T	FILL OUT
申	込	期	間		年 月から	年 月まで(月間)
П	振金	込 : 熱 機	先 関	◆── BANKING FACILITIES TO BE TRANSFERRED	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協	BANK etc. BRANCH→ 店
座振	預金種別			← A SORT OF DEP	OSIT 普 ← 通・当 ▶	座・貯 蓄
替	口座番号			← THE NUMBER OF	TRANSFER ACCOUNT	AN ORDINARY DEPOSIT
記入欄	名	住 j	所·	← ADDRESS	ı	A CURRENT ACCOUNT
	義人	フリガ	i ナ			
		氏。	名	← NAME		

口座番号は正確に記入し、名義人の氏名には必ずフリガナを振ってください。

THE HOLDER OF A TITLE DEED