

別記様式（第5条関係）

関ヶ原町三大検定検定料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

関ヶ原町長 様

申請者 住所 関ヶ原町大字  
氏名  
学校名・学年 関ヶ原 学校 年生  
児童・生徒氏名

関ヶ原町三大検定検定料助成金の交付を受けたいので、関ヶ原町三大検定検定料助成金交付要綱第5条の規定により次のとおり申請及び請求をします。

検定名	検定級	受検日	検定料	請求額 (検定料の2分の1)
検定	級	年 月 日	円	円

振込先口座	金融機関	銀行 金庫 農協		支店 支所 出張所 代理店
		種別	普通・当座 (○を付けてください。)	口座番号
	フリガナ			
	口座名義人 (申請者)			

添付書類

- 1 検定料の支払を証する書類の写し
- 2 検定結果（成績表等）の写し
- 3 その他町長が必要と認める書類