

## 情報端末購入費補助金交付申請書

年 月 日

様似町教育委員会教育長 様

住 所 様似町  
 .....  
 申請者  
 (保護者) 氏 名  
 .....  
 電話番号  
 .....

高等学校生徒に係る情報端末購入費に対する補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたって、町税及び国民健康保険税の納付義務を履行していることを教育委員会職員が様似町税務町民課で確認することを承諾します。

高等学校生徒	住 所		学 校 名	
	(フリガナ) 氏 名		学校所在地	
	生年月日	年 月 日	学 年	学年
購入したパソコン等	購入金額	円		
	購入店名			
	購入年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書の写し等、パソコン等本体の購入金額がわかるもの <input type="checkbox"/> 仕様書、カタログの写し等、学校推奨の性能であることがわかるもの <input type="checkbox"/> 学生証の写し			

<b>口座振込依頼書</b>			
様似町会計管理者 様			
情報端末購入費補助金の口座振込について、下記のとおり依頼します。			
金融機関名		支店名	
口座種類	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義			