

<table><tr><td>金 額</td><td></td></tr></table>		金 額		円					
金 額									
あさぎり町高等学校等通学費補助金交付請求書									
あさぎり町長 様									
上記の金額を請求します。									
年 月 日									
住 所 あさぎり町									
氏 名 印									
電話番号									
振 込 先	銀 行 支 店								
	協同組合 支 所								
	信用金庫	普 通							
	信用組合	当 座							
	労働金庫	口座番号 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
	フリガナ								
	口座名義								
(内 容)									
通学定期券購入費用									
購入額	円×1/3＝	円							
	補助額	円							
(1,000 円未満切捨)									