様式第１号（第４条関係）

松島町英語検定料補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

松島町長

申請者（保護者）
住所
氏名
電話番号　　（　　）

松島町英語検定料補助金交付要綱第４条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

記

１　補助対象事業の内容

受験者氏名		学　年	
受　験　日	年　　月　　日		
受　験　級	級	検　定　料	※公益財団法人日本英語検定協会が定める準会場検定料 円
申請・請求額	※上記検定料の２分の１の額（１００円未満切り捨て） 円		

２　振込先

金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協							金融機関コード				
店舗名	本店・支店 出張所							店舗コード			
口座番号								口座種類	普通　・　当座		
フリガナ											
口座名義人											

※申請者（保護者）名義の口座をご指定ください。

【添付書類】

検定料の支払を証する書類