様式第4号(規格 A4)(第7条関係)

年　　　月　　　日

みどり市教育委員会教育長　　　　　　　　　様

| (住所) |  |
| --- | --- |
| (保護者氏名) |  |
| (電話番号) |  |

補助金実績報告書兼請求書

　みどり市学校給食における食物アレルギー対応補助金交付要綱第7条の規定により、実績証明書を添付し、以下のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　　　　　　円

振込先金融機関等

| 振込先金融機関 | 銀行・組合金庫・農協 | 本店支店 |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 口座種目 | 1．普通　　2．当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |