

川西市善意銀行 生活保護世帯大学・専門学校受験料補助交付請求書

社会福祉法人 川西市社会福祉協議会

川西市善意銀行

理事長 小田 秀平 様

住 所 〒

本人氏名

保護者氏名

下記のとおり、善意銀行による大学・専門学校受験料の補助金の交付を請求します。

交付請求額	円
-------	---

《振込口座》

銀 行 名		支 店 名			
フリガナ		フリガナ			
フリガナ		フリガナ			
口座番号					
フリガナ		フリガナ			
口座名義		フリガナ			

※ 振込先が確認できるよう、通帳のコピー（表紙及び支店名・口座番号・名義人のフリガナが明記された見開きページ）を添付してください。

※ この請求書に記載された個人情報は、善意銀行による補助金交付のために利用するものであり、他の用途には利用いたしません。

※ 申請者ご本人の口座でお願いします。