様式第７号（第１０条関係）

豊明市高等学校卒業程度認定試験合格支援事業給付金請求書

　　年　　月　　日

　　　豊明市長　殿

請求者　住所　〒

氏名

電話

　　豊明市高等学校卒業程度認定試験合格支援事業実施要綱に基づき、下記の金額を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給付金の種類 | ※いずれかに〇をつけること。受講開始時給付金　・　受講修了時給付金　・　合格時給付金　 |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 |  | 口座の種類 |  |
| 支店名 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |