

様式第1号（第4条関係）

神栖市県民交通災害共済会費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

神栖市長 様

所在地（住所） 神栖市

学校名

学校長名（保護者氏名）

神栖市県民交通災害共済会費補助金交付要項第4条の規定により、下記のとおり申請し、請求します。

なお、補助金の交付が決定されたときは、当該交付決定額について、茨城県市町村総合事務組合が行う県民交通災害共済の会費として直接納入していただくよう請求します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 交付対象者 人 別添の交付対象者名簿のとおり

別添 交付対象者名簿

学校名 ()

	学年	児童氏名	生年月日	住所	保護者氏名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					