様式第３号（第７条関係）

石川県立宝達高等学校通学定期乗車券購入費支援金交付請求書

年　　月　　日

宝達志水町長　様

申請者（保護者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

電話番号

年　月　日　付で交付決定のあった石川県立宝達高等学校通学定期乗車券購入費支援金について、下記のとおり請求します。

記

１　支援金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　生　徒　氏　名

３　学校名及び学年　　　石川県立宝達高等学校　第　　学年