　　　様式第７号（第９条関係）

年　月　日

　　十日町市長　様

住　所

氏　名

十日町市看護学生支援事業補助金実績報告書兼請求書

　　　　年　月　日付け　　第　　号で補助金の交付決定通知があった事業が完了したので、十日町市看護学生支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類等を添えて提出します。

　　また、併せて補助金の交付を請求します。

記

１　補助金交付決定額、補助対象経費実績額及び補助金請求額

　　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　円

補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 1　普通　　　　2　当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義人 | フリガナ | | |
|  | | |

（添付書類）

　（１）学生証又は在学していることを証明する書面の写し（家賃補助、通学費補助）

　（２）家賃を支払ったことを証明する書類の写し（家賃補助）

　（３）購入した通学定期券の写し及び購入した際の領収書の写し（通学費補助）



　（４）その他市長が必要と認める書類