

第5号様式（第10条関係）

会津若松市中山間地域等高等学校遠距離通学支援補助金交付請求書

令和 年 月 日

会津若松市長あて

請求者（保護者）住所
氏名
電話番号

令和 年 月 日付け会津若松市指令地第 号で交付決定のあった会津若松市中山間地域等
高等学校遠距離通学支援補助金について、会津若松市中山間地域等高等学校遠距離通学支援補助
金交付要綱第10条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額

_____ 円