

様式第1号（要綱第7条関係）

佐野市資格試験等受験料補助金交付申請書

年 月 日

佐野市長 様

住所
申請者 氏名
連絡先

次のとおり佐野市資格試験等受験料補助金の交付を受けたいので申請します。

資格試験等	名称			
	受験料	円		
	受験日			
交付申請額		円（受験料同額）		
上記資格試験等の合否		<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 又は 点（TOEIC）		
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫		
	店名等	本店・支店・出張所		
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
添付書類（写真不可）		(1) 受験票の写し（試験日が確認できる書類） (2) 受験料の額が確認できる書類の写し (3) 合否又は得点が確認できる書類の写し (4) 大学等に在学していることを証する書類（中学校又は義務教育学校の後期課程に通学する者を除く。）		

（同意及び誓約事項）

佐野市資格試験等受験料補助金の交付に係る審査のために必要がある場合は、私の市税に関する徴収金の納付状況を調査することに同意します。また、申請に当たっては、対象となる資格等助成について、ほかに国・県から補助金の交付を受けていないこと、及び受ける見込みがないことを誓約します。

同意者 住所

氏名

