

東吾妻町高校生等通学定期代補助金請求書

平成 年 月 日

東吾妻町長 宛

住所 東吾妻町大字

氏名 印

東吾妻町高校生等通学定期代補助金として下記金額を請求いたします。

記

生徒氏名			
学校名		学年	年
請求金額	円		