

海外・国内派遣支援金交付請求書

令和 年 月 日

公益財団法人沖縄県交通遺児育成会理事長 殿

申請者 住所  
氏名

保護者 住所  
氏名

印

令和 年 月 日付け第 号で交付決定のあった沖縄県交通遺児育成会海外・国内派遣事業支援金については、次のとおり請求いたします。

記

請求額 : 金 \_\_\_\_\_ 円

※申請者の保護者名義の口座情報をご記入ください。

振込口座	
金融機関名 (支店名)	( 支店・出張所)
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義	(フリガナ )

※上記において、育成会の登録がない場合は口座番号等が確認できる通帳(写)を添えてください。