

様式第 2 号

法人番号	
------	--

平成 29 年 4 月 19 日

大阪府教育長 様

設置者所在地

--

設置者名

代表者名

	印
--	---

平成 29 年度大阪府私立高等学校等授業料支援  
補助金交付申請書

標記の補助金を次のとおり受けたいので、大阪府補助金  
交付規則第 4 条第 1 項及び大阪府私立高等学校等授業料支援  
補助金交付要綱第 8 条第 1 項の規定により申請します。

記

1 補助金交付申請額

金 円

担当部課名	
担当者	
電話番号	

様式第 2 号

法人番号	
------	--

平成 29 年 4 月 19 日

大阪府教育長 様

設置者所在地

--

設置者名

代表者名

	印
--	---

平成 29 年度大阪府私立高等学校等授業料支援  
補助金交付申請書

標記の補助金を次のとおり受けたいので、大阪府補助金  
交付規則第 4 条第 1 項及び大阪府私立高等学校等授業料支援  
補助金交付要綱第 8 条第 1 項の規定により申請します。

記

1 補助金交付申請額

金 円

担当部課名	
担当者	
電話番号	

様式第4号

法人番号	
------	--

平成29年4月25日

大阪府教育長様

設置者地

設置者名

代表者名

理事長

印

平成29年度大阪府私立高等学校等授業料  
支援補助金交付請求書

大阪府私立高等学校等授業料支援補助金交付要綱第12条第2項の規定により、  
次のとおり請求します。

請求額		金円
内	交付決定額	金円 (平成 年 月 日大阪府指令教私第 号により交付決定)
	既受領額	金0円
	今回請求額	金円
訳	残額	金円