

就学援助費にかかる眼鏡費請求書

八頭町長 吉田 英人 様

保護者氏名		児童生徒氏名	
認定番号		学校・学年 八頭町立八東小学校 年	
購入年月日	令和 年 月 日		
請求金額 (年度内5,000円まで)	円	本年度請求済額	円

上記の眼鏡費につきまして領収書を添付して請求します。

令和 年 月 日

請求者(保護者)住所 八頭町
氏名

印

※領収書貼付欄(下に収まらない場合は裏面に貼付)