

東京都知事 殿

捨印

印鑑証明書の
印を押してください

学校法人番号

○	○	○	○	○
---	---	---	---	---

令和 6 年 ○ 月 ○ 日

学校法人所在地 新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号

学校法人名 都 学 園

理事長名 東京 太郎

事務担当者名 東 京子

電話番号 03-1111-1111

FAX 番号 03-1111-1112

印

令和 6 年度私立○学校経常費補助金（一般補助）に係る交付申請書

このことについて、下記のとおり交付されるよう申請します。

1 補助金申請額

高等学校の場合は、課程欄の該当のほうに○をつけてください。

金 額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
		¥	2	5	9	2	4	0	0	0

金額の頭に
「¥」をつけてください

学校名	課 程	A 前年度経常費補助金交付額	B 補助金申請額（Aの1割相当）
東京△△△△ 学校	全・定	123,456,200円	12,345,000円
東京□□□□ 学校	全・定	135,791,400円	13,579,000円
学校	全・定	00円	000円
		259,247,600円	25,924,000円

前年度経常費補助金交付額には、令和 5 年 7 月 28 日付 5 生私振第 729 号にて交付した 8 月交付分を含む令和 5 年度交付総額を記入します。

B 欄については、千円未満を切り捨て