

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 7 年 ○ 月 ○ 日

学校法人所在地 新宿区西新宿三丁目 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 7 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	1 2 3, 4 5 6, 2 0 0 円	1 2, 3 4 5, 0 0 0 円
東京□□□□ 学校	全・定	1 3 5, 7 9 1, 4 0 0 円	1 3, 5 7 9, 0 0 0 円
学校	全・定	0 0 円	0 0 0 円
		2 5 9, 2 4 7, 6 0 0 円	2 5, 9 2 4, 0 0 0 円

前年度経常費補助金交付額には、令和 6 年 7 月 26 日付 6 生私振第 729 号にて交付した 8 月交付分を含む令和 6 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