

東京都知事 殿



印鑑証明書の
印を押してください

学校法人番号

○	○	○	○	○
---	---	---	---	---

令和5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 印
事務担当者名 東 京子
電話番号 03-1111-1111
FAX番号 03-1111-1112

令和5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。

金額の頭に
「¥」をつけてください

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

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4年7月29日付4生私振第823号にて交付した8月交付分を含む令和4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