様式第２号（第６条関係）

支 払 証 明 書

殿

受験料に係る費用の支払日：令和　　年　　月　　日

受 験 料 に 係 る 支 払 金 額：　　円

福井県ひとり家庭親等の大学等受験料・模擬試験受験料支援事業補助金の申請に係る資料として、提出する必要がありますので、上記について受験料に係る費用として支払を行ったことを証明願います。

令和　　年　　月　　日

対象児童氏名：

保 護 者 氏 名：

住　　所：

上記について相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

学校等の名称：

所　在　地：

電 話 番 号：