様式第8号(第11条関係)

小清水町奨学金返還支援事業補助金交付請求書

年　　　月　　　日

小清水町長　　様

　　住　　所

氏　　名

小清水町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請　　求　　額(交付確定額) | 　　　　　　円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 支 店 名 | 区　分 | 口 座 番 号 |
|  |  | 普通・当座 |  |
| （フリガナ）口 座 名 義 人 |  |

※添付書類　通帳の写しなど振込先が確認できる書類