

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
------------------	---

	金 融 機 関 名	支 店 名	区 分	口 座 番 号
振 込 先			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