様式第10号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

紀美野町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

紀美野町奨学金返還支援助成金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　　号で交付決定のあった紀美野町奨学金返還支援助成金について、紀美野町奨学金返還支援助成金交付要綱第９条の規定により次のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　円

助成金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫 | 支店名　 | 本店・支店 |
| 組合・農協 | 本所・支所 |
| 預金の種類 | 普通　　・　　その他（　　　　　　　 | 　） |
| 口座番号 | 　 | 　 | 　 |
| 口座名義 | （フリガナ） | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

　※口座名義については、必ず申請者氏名と一致すること。