

年 月 日

矢吹町長 様

(申請者) 住 所

氏 名

㊟

矢吹町奨学金返還支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった矢吹町奨学金返還支援事業補助金について、次のとおり請求します。

1 請求金額 円

2 振込先口座

金融機関名		本・支店名	本店 支店
口座種別	普通・当座・その他( )		
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

\*口座名義については、必ず申請者氏名と一致すること。

3 認定番号 [ ]

\*矢吹町奨学金返還支援事業補助金交付決定通知書に記載の「認定番号」を記載する。