様式第１２号（第９条関係）

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。