

枝幸町奨学金償還支援事業助成金交付請求書

年 月 日

枝幸町長 様

申請者
住 所
氏 名

㊞

枝幸町奨学金償還支援事業実施規則第 9 条第 1 項の規定により、下記のとおり助成金を請求します。

記

1. 請求金額

金								円
---	--	--	--	--	--	--	--	---

2. 振込先口座

金融機関名	銀行 信用組合 信用金庫 協同組合				本店 支店			
口座種別・口座番号	普通							
(フリガナ) 口座名義人								