

日野町奨学金返還支援補助金交付請求書

年 月 日

日野町長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
連 絡 先 _____
個人番号 _____

年 月 日付け 第 _____ 号で額の確定通知のあった日野町奨学金返還支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

振込先口座

金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協	支 店 名	本 店 支 店 出張所
種 別	当 座 ・ 普 通	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※振込先口座は、申請者本人名義の口座としてください。