様式第６号（第９条関係）

小山町奨学金返還支援助成金請求書

令和　　年　　月　　日

　　小山町長　様

住所　小山町

氏名　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付け小理人第　　号により交付の決定を受けた助成金について、小山町奨学金返還支援助成金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付内容 | 助成金の名称 | 小山町奨学金返還支援助成金 | | | | | | | | | |
| 交付決定額 | 円 | | | | | | | | | |
| 今回請求額 | | 円 | | | | | | | | | |
| 口座振替記入欄 | | | | | | | | | | | |
| 金　融　機　関 | 銀行  金庫  農協 | 口　　　座 | フリガナ |  | | | | | | | |
| 名義人  氏　名 |  | | | | | | | |
| 本店  支店  支所  出張所 | 種　類 | | 口　座　番　号 | | | | | | |
| １　普通  ２　当座  ３　その他（　　　） | |  |  |  |  |  |  |  |

※振込先の名義人・口座番号等が確認できる通帳またはキャッシュカードの写しを添付