

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