様式第９号（第１２条関係）

三種町奨学金返還助成金請求書

　　年　　月　　日

三種町長 様

申請者 住 所 三種町

氏 名 ㊞

連絡先

三種町奨学金返還助成金交付要綱第１２条の規定により、下記のとおり助成金を請求します。

記

１ 請求金額 金 円

２ 助成金振込先口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 銀行信用組合信用金庫農業協同組合 |  |  |  | （本店・支店） |
| 口座種類・口座番号 | １ 普 通２ 当 座３ その他（ ） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （ ふ り が な ）口 座 名 義 人 |  |  |  |  |  |

※口座名義は、請求者氏名と同一にしてください。