様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

加美町長　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申請者） | 住　　所 | 加美町 |
|  | 氏　　名 |  |  |

加美町奨学金返還支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け指令第　　号及び　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号で交付決定通知を受けた加美町奨学金返還支援補助金について、加美町奨学金返還支援補助金交付要綱第９条の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | □銀行□農業協同組合□信用組合□信用金庫□労働金庫 |  | □本店□支店□支所□出張所 |
| 口座の種別 | □普通　　　　□当座　　　　□その他 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義人は、請求書と同一にしてください。

号

年　　月　　日