様式第９号(第１０条関係)

三春町奨学金返還支援事業助成金交付請求書

令和　　年　　月　　　日

三春町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請 求 者

　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号

令和　　年　　月　　日付け三春町指令企画第　　　号で交付額の確定のあった三春町奨学金返還支援事業助成金については、下記により交付してくださるよう請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求額（Ａ－Ｂ） | | 円 |
| 請求内訳 | 助成金交付確定額（Ａ） | 円 |
| 三春町奨学金返還支援事業助成金交付要綱第４条第２項に基づく、助成金交付確定額のうち商品券による交付確定額（Ｂ） | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 支店名 | 区分 | 口座番号 |
|  |  | 普通・当座 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

【添付書類】

　　　　　　１　振込先が確認できる通帳の写し等