第９号様式（第１１条関係）

年　　月　　日

浅川町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

浅川町奨学金返還支援補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　　　第　　　号で額の確定のあった浅川町奨学金返還支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求額（交付確定額）

　　金　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

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

※添付書類　振込先が確認できる通帳の写し等