様式第６号(第９条関係)

鏡石町若者定住促進奨学金返還支援事業補助金交付請求書

　　　年　　　月　　　日

　　鏡石町長

　申請者　住　　所

　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話番号

　　 　年　　月　　日付け鏡石町指令　　　　第　　　号で交付額の確定のあった鏡石町若者定住促進奨学金返還支援事業補助金については、下記により交付してくださるよう請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額  |   |   |   |   |   |   |   | 円  |

　　　【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名  |  　　　　　　銀行・信組 　　　　　　　　　　 信金・農協  |
| 本支店名  |  　　　本店 ・ （ 　　　　　 ）支店  |
| 口座種別  |  　　　 普通　　 ・　　 当座  |
| 口座番号  |   |
| フリガナ口座名義人  |    |

　　　　※振込先が確認できる通帳の写し等