様式第１０号（第８関係）

年　　月　　日

山田町長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　㊞

電話番号

山田町奨学金返還支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった山田町奨学金返還支援補助金について、次のとおり請求します。

　請求金額　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　支店 |
| 預金の種類 | 普通　・当座　　　　　　　（該当を○で囲む） |
| 口座番号 | 　　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　　　　　　　　　　（申請者と同一） |