様式第７号（第10条関係）

北秋田市奨学金等返還支援助成金請求書

　　　年　　月　　日

北秋田市長　様

申請者　住　所　北秋田市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　北秋田市奨学金等返還支援助成金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり助成金を請求します。

記

　１　請求金額　　　金　　　　　　　円

　２　助成金振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　銀行信用組合信用金庫農業協同組合 | （本店・支店） |
| 口座種類・口座番号 | １　普 通２　当 座３　その他（　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
| （ ふ り が な ）口座名義人 |  |
|  |

※口座名義は、請求者氏名と同一にしてください。