第７号様式（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）韮崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

韮崎市奨学金返還支援事業助成金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　　号で交付決定のあった韮崎市奨学金返還支援事業助成金について、韮崎市奨学金返還支援事業助成金交付要綱第１０条第１項の規定により、次のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　　　　　　円

助成金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫 | 支店名 | 本店・支店 |
| 組合・農協 | 本所・支所 |
| 預金の種類 | 普　通　　　・　　　当　座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義 | （フリガナ） | | |
|  | | |

　※口座名義については、必ず請求者の氏名と一致すること。