

年 月 日

八幡浜市長 様

住所  
氏名

八幡浜市奨学金返還支援補助金請求書

年 月 日付け 第 号で補助金額の交付決定通知のあった八幡浜市奨学金返還支援補助金について、八幡浜市奨学金返還支援補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金の名称	八幡浜市奨学金返還支援補助金	
2 請求額	第 回目 円（千円未満切捨） （ 年 月 ～ 年 月返済分）	
3 振り込み先	金融機関名	銀行／信金／農協／信組／その他 支店／出張所／その他
	口座種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	（フリガナ） 口座名義人名	
※ 口座名義人は、請求者と同一の者とする。こと。		