別記様式第６号（第９条関係）

年　　月　　日

串間市長　　　　　　　様

串間市奨学金返還支援事業補助金交付請求書

住所

氏名

電話

年　　月　　日付　　－　　号で交付決定のあった　　年度串間市奨学金返還支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種類 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※ 補助対象者名義の口座を記入してください。