

様式第6号(第12条関係)

年 月 日

(あて先)
大月市長

住所
氏名 印

大月市奨学金返還支援補助金請求書

年 月 日付け第 号で補助金確定通知のあった大月市奨学金返還支援補助金について、大月市奨学金返還支援補助金交付要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関名								本店 支店
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義人								