

湧別町奨学金返還支援事業補助金交付請求書

年 月 日

湧別町長 様

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付で交付額の確定のあった湧別町奨学金返還支援事業補助金については、下記により交付して下さるよう請求します。

記

請 求 額 (交付確定額)	円
------------------	---

	金融機関名	支店名	区分	口座番号
振 込 先			普通・当座	
	(フリガナ) 口座名義人	()		

※添付書類 (1) 通帳の写しなど振込先が確認できる書類