年　　月　　日

いちき串木野市長　　　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　印

電　話　　（　　）

　　　　年度いちき串木野市薩摩スチューデント奨学金償還補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　　号の交付決定及び交付額確定通知書に基づく　　　　年度いちき串木野市薩摩スチューデント奨学金償還補助金を交付くださるよう、いちき串木野市補助金等交付規則第16条及びいちき串木野市薩摩スチューデント奨学金償還補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込口座番号（金融機関名）　　　本・支店

当座普通　　　　　号

（口座名義人）