

年 月 日

いちき串木野市長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
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 号
普通
（口座名義人）