

年 月 日

いちき串木野市長 様

請求者 住 所
氏 名

いちき串木野市奨学金返還支援補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知を受けたいちき串木野市奨学金返還支援補助金について、いちき串木野市奨学金返還支援補助金交付要綱第8条の規定に基づき、次のとおり請求します。

1 請求額 円

2 振込先口座

金融機関名		本・支店等名	
種類		口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

※ 口座は本人名義のものに限ります