様式第４号（第９条関係）

　　　　年　　月　　日

立科町長　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　氏名

立科町奨学金返還支援助成金交付請求書

　　　年　　月　　日付け、立科町指令　　第　　号で交付決定を受けた　　年度立科町奨学金返還支援助成金について、立科町奨学金返還支援助成金交付要綱第９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　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合  労働金庫 | | |  | | | 本店  支店  支所 |
| 口座の種類及び口座番号 | 1普通  2当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | (フリガナ) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※　振込先は、申請者本人名義の口座としてください。

※　ゆうちょ銀行を選択した場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(７桁)」(通帳見開きの下部に記載)を記入してください。