

奨学金返還支援事業補助金請求書

年 月 日

須賀川市長

須賀川市未来につなぐ人材確保のための奨学金返還支援事業補助金交付要綱第13条第2項の規定に基づき、交付要件を満たしたので次のとおり請求します。

申請者	氏名	㊟		
	住所	〒		
	生年月日	年 月 日生	性別	☐ 男 ☐ 女
	電話番号			
1 奨学金名称				
2 交付決定額		円		
3 上記2の内受領済額		円		
4 前年度返還額（元金）		円		
5 今年度請求額 （上記4の2分の1）		円（上限18万円）		

【振込先】※2年目以降の請求時、前年度口座と同一口座に振込を希望する際は記載不要です。

金融機関名		口座種別 （いずれかに○）
支店名		普通・当座
口座名義人 【カタカナ】	漢字使用不可。カタカナ及び英字のみで記載願います。	
口座番号		

注1 振込先確認のため、通帳等の口座名義人（カタカナ）記載部分の写しを添付願います。

注2 口座名義は、補助金申請者と同一となります。