様式第７号（第10条関係）

令和　　年　　月　　日

　大槌町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　認定者 住所　大槌町

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

大槌町奨学金返還補填助成金交付請求書

　令和　　年　　月　　日付け大槌町指令第　　　　号で交付決定通知のあった大槌町奨学金返還補填助成金について、大槌町奨学金返還補填助成金交付要綱第10条の規定により交付請求します。

記

１　交付請求額　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先金融機関

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 店名 |  |
| 口座名義（フリガナ） | 　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　） |
| 口座番号（種類） | 　　　　　　　　　　　　　　　（普通・当座） |