

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

印

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）		