様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

大槌町長　　様

認定者　住　　所

氏　　名

電話番号(　　－　　－　　)

大槌町奨学金返還補填補助金交付申請書

年　月　日付け大槌町指令第　　号で認定を受けた大槌町奨学金返還補填補助金の交付を受けたいので、大槌町奨学金返還補填補助金交付要綱第８条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　申請内容

事項	内容	備考
返還期間（申請期間分）	年　　月　　日～ 年　　月　　日（　か月分）	
返還総額【Ａ】	円	
返還済額【Ｂ】	円	
交付申請期間返還額【Ｃ】	円	
交付申請額【Ｄ】	円	【Ｃ】×1/2
返還残額【Ｅ】	円	

２　申請回数　　年度　　回目

添付書類（該当書類にチェックを入れること）

	①	当該補助金に係る認定通知書の写し
	②	交付対象期間の返還額を証明する書類(返還額が記載されている部分の通帳の写し又は当該期間分の返還額が記載された領収書の写し)
	③	交付対象期間の出勤簿の写し
	④	その他町長が必要と認める書類
	⑤	（２回目以降の申請）前回通知を受けた当該補助金に係る交付決定通知書の写し