

天栄村奨学金返還支援事業補助金交付請求書

年 月 日

天栄村長

住 所

氏 名

Ⓜ

電話番号

年 月 日付け 天栄村指令 第 号で交付額の確定のあった天栄村奨学金返還支援事業補助金について、下記により交付して下さるよう請求します。

記

請求額 (交付確定額)	円
----------------	---

振 込 先	金融機関名	支店名	区分	口座番号
	(フリガナ) 口座名義人	( )		

【添付書類】

- 1 振込先が確認できる通帳の写し等