第６号様式（第10条関係）

会津若松市奨学金返還支援事業補助金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　会津若松市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

電話番号

会津若松市奨学金返還支援事業補助金交付要綱第10条第１項の規定により、次のとおり補助金を請求します。

記

１．請求金額

|  |  |
| --- | --- |
| 金 | 円 |

２．振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用組合  信用金庫・農業協同組合  　　　　　労働金庫 | 本店  支店 | |
| 金融機関コード |  | 店　番 |  |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

　※　通帳の写し（請求者本人名・金融機関名・支店・口座番号がわかるもの）を添付してください。