

様式第10号（第9条関係）

年 月 日

（宛先）紀の川市長

住所
申請者 氏名 ⑩
電話番号

紀の川市奨学金返還支援事業助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった紀の川市奨学金返還支援事業助成金について、次のとおり請求します。

請求金額 円

助成金の振込先

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	普通 ・ その他（ ）		
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

※口座名義については、必ず申請者氏名と一致すること。