様式第7号（第9条関係）

年　　　月　　　日

（宛先）能登町長

申請者

住　　所

氏　　名

電話番号　（　　　　）　　　－

能登町奨学金返還支援補助金請求書

　　　　　年　　月　　日　付け　　第　　　号で交付の決定及び額の確定通知があった能登町奨学金返還支援補助金について、能登町奨学金返還支援補助金交付要綱第９条の規定により請求します。

記

補助金交付確定額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  農協 | | 支店名 | 本・支店  出張所 |
| 口座種別 | 普通・当座 | | 口座番号 |  |
| 名義人 | ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |

添付書類

・振込先通帳の写し（本人のものに限る）