

様式第5号(第6条関係)

年 月 日

本巢市長 様

(請求者)

住所

氏名

電話番号

本巢市奨学金返還支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号の2で補助金の支給認定を受けた本巢市奨学金返還支援事業補助金について、本巢市奨学金返還支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり請求します。

なお、本請求に当たり市が申請者の住民基本台帳、市税納税状況等について、照合を行うことに同意します。

記

1 補助金請求額 金 円

2 補助金の振込先

口座種別		1 普通	2 当座	3 その他
金融機関	銀行	本店(所)		口座番号(右づめで記入)
	信用金庫	支店(所)		
	信用組合	出張所		
	農協			
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号(右づめで記入)	
	1	0	の	
フリガナ				
口座名義人				

口座名義人は、申請(請求)者の氏名と同一人としてください。