

様式第 8 号 (第 1 2 条関係)

石巻市奨学金返還支援事業助成金請求書

年 月 日

石巻市長 (あて)

住所

氏名

印

令和 年 月 日付け石保福第 号で助成金確定通知のあった石巻市奨学金返還支援事業助成金について、石巻市奨学金返還支援事業助成金交付要綱第 1 2 条第 1 項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関名								本店 支店		
口座種別	普通	・	当座	口座番号						
フリガナ										
口座名義人										