

(様式第4号) (第8条関係)

箕輪町U・Iターン応援奨学金返還支援補助金請求書

年 月 日

箕輪町長

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

年 月 日付け 第 号で確定のありました 年度箕輪町U・Iターン応援支援奨学金返還補助金を次のとおり請求します。

1 請求額 _____ 円

2 振込先 (この情報は上記の事務以外には使用いたしません)

| | | |
|----------------|---------------------------------|-----------------------|
| 金融機関等名 支店等名 | 銀行 信用金庫 農業協同組合 その他 () | 本店 支店 支所 () |
| 口座の種類 | 1 普通 2 当座 3 その他 () | |
| (フリガナ) 口座名義 | | |
| 口座番号 | | |