

長瀬町大学等奨学金利子支援給付金請求書

令和 年 月 日

長瀬町長 大 澤 タキ江 様

請求者 住所：長瀬町大字

氏名：_____

令和 年 月 日付け長教委第 号にて支給の決定を受けた長瀬町大学等奨学金利子支援給付金について、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 金 円

2. 振込口座

金融機関名			支店名					
預金種別	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義人								

(注) 請求者と同一名義の口座を記入してください。

通帳を持参するか、金融機関名・支店名・口座番号・名義人が確認できる部分のコピーを添付してください。