様式第９号（第１２条関係）

年　　月　　日

（宛先）羅臼町長

　　住所

　　氏名

交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定兼額の確定通知を受けた補助金　　　　　　円を交付されるよう、羅臼町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第１２条の規定により請求します。

　なお、補助金は下記の口座に振り込んでください。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店等名称 |  |
| 預金種目 | １　普通　　　２　当座　　　３　その他 | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義(漢字) |  | | |
| 口座名義(カナ) |  | | |

【添付書類】　通帳の表面及び次ページの写し