様式第４号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

美浜町長　　様

申請者　住　所　美浜町

　氏　名　　　　　　　　　　㊞

美浜町Ｕターン者奨学金返還支援事業補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け美浜町指令ま第　　　号で交付決定通知のあった美浜町Ｕターン者奨学金返還支援事業補助金について、補助金を交付されるよう美浜町Ｕターン者奨学金返還支援事業補助金交付要綱第７条の規定により請求します。

１　補助金請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込指定口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座　・　その他 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  |
|  |

　※申請者が口座名義人となっているものに限る。

３　添付書類

振込先の通帳の写し（口座番号、口座名義等が分かるもの）